質問票

記入日　　年　　月　　日

公益財団法人　神戸市産業振興財団　理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所（府県名から記載） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

私は、公益財団法人神戸市産業振興財団が募集する「神戸開業支援コンシェルジュ」に関し、下記のとおり質問票を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 資料名（該当に〇） | 項 | 項目名番号等 | 質問内容 |
| １ |  | 募集要領 |  |  |  |
|  | 仕様書 |
| ２ |  | 募集要領 |  |  |  |
|  | 仕様書 |
| ３ |  | 募集要領 |  |  |  |
|  | 仕様書 |
| ４ |  | 募集要領 |  |  |  |
|  | 仕様書 |

・記入欄が足りない場合は、欄を追加して使用してください。