様式第１号

**「マーケットイン型商品販路開拓挑戦事業（事業者の課題解決及び販売戦術の策**

**定等）」企画・実施業務委託**

**質　　問　　書**

|  |  |
| --- | --- |
| １．商号又は名称 |  |
| ２．所在地 |  |
| ３．担当部署 |  |
| ４．担当者名 |  |
| ５．電話番号 |  |
| ６．ＦＡＸ番号 |  |
| ７．メールアドレス |  |
| ８．質問事項  ※質問はできる限り簡潔に記載し、質問一つにつき様式を1枚使用すること。 | |
| （件名） | |
| （内容） | |

＜提出先＞

大分市創業経営支援課（担当：渕・織部）

E-mail：hanro@city.oita.oita.jp