

「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. F A X 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