（様式１号）

　　2024年　　月　　日

参　加　申　込　書

公益財団法人神戸医療産業都市推進機構　あて

ニュースレター「KOBE健康情報局」制作　委託事業者にかかる公募型プロポーザルに関して、参加申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 法人・団体名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

参加申込書の提出期限　：　2024年3月7日（木）

提出方法　：　電子メールにて送付　（khlab@fbri.org）

（様式2号）

　　2024年　　月　　日

質　問　票

公益財団法人神戸医療産業都市推進機構　あて

ニュースレター「KOBE健康情報局」制作　委託事業者にかかる公募型プロポーザルに関して、下記質問内容のとおり、問い合わせいたします。

|  |
| --- |
| 質問内容 |

* 質問票の受付期限　：　2024年3月7日（木）
* 提出方法　：　電子メールにて送付　（khlab@fbri.org）
* 質問票受付後、随時回答いたします。
* また質問内容及び回答内容は参加申請者全員へ共有いたします。
* 質問票の提出は参加申し込みした団体に限ります。
* 質問は、簡潔にまとめて記載してください。