【様式２号】

「MEDICAL FAIR ASIA 2020」

神戸医療産業都市ブースの企画・運営・装飾業務

委託事業者公募に関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| F A X 番号 |  |

|  |
| --- |
| 質　　問　　内　　容 |
|  |

※　**2020年5月25日（月）16時00分までに提出。**期限を過ぎたものは受け付けません。

※　質問項目が多い場合は、本様式を適宜複写して利用すること。