様式２

年　　月　　日

質　　問　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名称 |  | | |
| 所在地 | 【本社】  【担当営業所】 | | |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

質問内容（簡潔に記入すること。）

|  |
| --- |
|  |

＊質問書は、電子メールにより、以下の期間まで受け付けます。

【受付期限】令和７年10月14日（火）午後５時まで