【様式２】

質問シート

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | |  | |
| 所在地 | |  | |
| （グループの場合）  構成法人名 | |  | |
| 担当者 | | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |
| ２ | No | 質問内容 | | |
| １ |  | | |
| ２ |  | | |
| ３ |  | | |
| ４ |  | | |

※枠は適宜拡大・追加してください。