様式６

質　問　票

団体名 ：

担当者職・氏名：

電話番号 ：

ＦＡＸ番号 ：

Ｅ‐ｍａｉｌ ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 日付 | 資料名 | 頁 | 項目番号 | 質問項目 | 質問の内容 | ※回答 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |

　注）欄が不足する場合等、適宜行を追加してください。

24

回答欄は記入しないでください。