別紙４

企画提案競技質問書

（令和５年度みやざきフードビジネス多角化支援事業業務委託）

会社名：

住　所：

|  |  |
| --- | --- |
| （質問内容） | |
| 担当者氏名  及び連絡先 | 部署名：  担当者：  電　話：  ＦＡＸ：  電子メール： |

注）・質問内容は、要点を簡潔に記載すること。

　　　（実施要領などの資料名（ページ）などを掲げ、質問内容を明確にすること）

　　・この質問票はＦＡＸ又は電子メールで送付し、送付後、下記担当へ電話連絡すること。

**提出期限：令和５年６月９日（金）午後５時まで（必着）**

**FAX：0985-26-7322　TEL：0985-26-7101**

**電子メール：shokuhin-medical@pref.miyazaki.lg.jp**

**担当：宮崎県商工観光労働部企業振興課食品・メディカル産業推進室　竹田、小野**