サテライトオフィス設置等補助事業

質問様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業・団体名 | |  |
| 記入者 | 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| メール |  |
| TEL |  |

**【質問内容】**

記入例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **コース** | **募集要項の該当箇所**  ※募集要項に関する内容以外に関する質問の場合は**「その他」**とご記入ください | **質問内容** |
| １ | 民間コース | １（１）  補助対象事業について | 対象となる市町村とはどこまでですか |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※行が足りない場合は適宜追加してください