**企画提案競技に関する質問書**

**（取引拡大を目的とした課題発掘型（衛生・食品表示等指導）モデル事業**

**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：  E-MAIL： |

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、送付する際は下記担当へ電話連絡すること。

**提出期限：令和４年５月１３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、金子**