（別紙）

**医療・ヘルスケア関連機器開発支援事業補助金に関する質問書**

**提出期限：令和５年５月１９日（金）午後５時まで（必着）**

企業名：

|  |
| --- |
| （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すること。

　　宮崎県商工観光労働部食品・メディカル産業推進室　　担当　池田、福永

　　　　電　話　０９８５－２６－７１０１（直通）

ＦＡＸ　０９８５－２６－７３２２

　　　　E-mail　shokuhin-medical@pref.miyazaki.lg.jp