（様式４）

質問票

件名　「令和６年度医療・介護関連製品開発支援業務」に関する質問

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
|  |  |
| 会社等名称 |  |
| 担　　当　　者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | TELE-mail |