様式２

ＤＸ計画策定実証支援事業　委託業務　企画提案募集に係る質問書

　　年　　月　　日

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

E-mail

|  |
| --- |
| 【質問内容】 |

※原則として質問は、取りまとめて行うこと。