**魚津市サテライトオフィス誘致のための**

様式１

**企業アポイントメント取得・フォローアップ業務委託**

 **質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問概要 |  |
| 内容 |  |
| 企業名 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| Ｅメール |  |

※質問受付期間は、令和５年４月13日（木）～21日（金）（17時）まで

※質問に対する回答は、HPで公表します。（企業名等は非公開）

担当者：魚津市商工観光課商工振興室　高森

TEL　　：0765-23-6195　FAX：0765-23-1060

Mail　：syokokanko@city.uozu.lg.jp