質 問 及 び 回 答 書

令和　　年　　月　　日

質問者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

電話番号 FAX

Ｅ－mail

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 令和6年度 事業承継に係る企業等実態調査業務委託事業 |
| № | 質　問　事　項 | 回　　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※質問事項は、本様式１枠につき１問とし、簡潔に記載してください。

※質問事項が多い場合は、本様式を適宜複写して利用してください。

|  |
| --- |
| 提出先高松商工会議所香川県事業承継・引継ぎ支援センター（担当：三谷、岡村）E-mail：hikitsugi@kagawa-hikitsugi.go.jp |