（様式３）

　島根県商工労働部産業振興課　ヘルスケアビジネス推進係　行

　（e-mail　 healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp）

**質　　問　　書**

業務名：　　　　（業務名を記載してください）

会　社　名

代　表　者

住　　　所

担　当　者

連　絡　先（電話）

　　　　　（Mail）

（質問の内容）