**質問シート**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グル―プの場合の構成法人名 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  | 所属法人名部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※グループの場合、「法人名」「法人所在地」は代表となる法人について記載をお願いします。

※質問内容欄の大きさは、必要に応じて適宜変更してください。