様式１

質問書

令和　　年　　月　　日

　佐賀県ものづくり産業課コスメティック産業推進室　あて

・募集事項：「第５回化粧品開発展[大阪]」 佐賀県ブース出展者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 氏名（法人の場合は会社名） |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項 |