

## 質 問 書

令和 3 年 月 日

大阪府知事 様

再エネ電力の共同購入支援事業に係る事業者募集について、下記のとおり質問します。

質問者	会社名	
	会社所在地	
	担当者所属・役職	
	担当者氏名	
	電話番号	
	F A X 番号	
	メールアドレス	
内容		(質問 1)
		(質問 2)

注 1 : 質問内容は箇条書きとし、かつ、簡潔、明瞭とすること

注 2 : 質問が複数ある場合は、内容欄に (質問 3) . . . . . として追記すること