**様式12**

令和５年　　月　　日

大阪府　　　宛

住　　　所

会　社　名

代表者氏名

担　当　者

所　　　属

電話番号

E-mailアドレス

質　　問　　書

「食品ロス削減総合実践エリア推進事業」に関し、次の項目を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 資料名・ページ数 | 質　問　事　項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【注意事項】

・電子メール（アドレス：ryutsutaisaku-g02@gbox.pref.osaka.lg.jp）で受け付けます。

・電子メールの件名は、「【質問：食品ロス削減総合実践エリア推進事業】」としてください。

・電子メール送信後、必ず電話での確認をお願いします。