令和4年度　「スポーツアイランド沖縄」形成に向けた付加価値構築支援補助金

**質　　　問　　　書**

令和4年　　　月　　　日

法人名

住所

代表者名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 応募要領の項目 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |