（様式第１号）

**質問書**

 令和　年　　月　　日

会社名

質問に関する責任者氏名

電話番号

「空飛ぶクルマ」の社会実装に向けた実証実験環境の向上に関する調査・検討事業公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　容 |
|  |  |

※　質問がある場合は、令和２年１月２２日(水)午後５時までに提出願います。

※　必要項目が記載してあれば、任意様式も可とします。

※　送信後は、電話（0244-25-2478 菊地宛）で着信確認をしてください。

（様式第２号）

令和　年　　月　　日

**「空飛ぶクルマ」の社会実装に向けた実証実験環境の向上に関する**

**調査・検討事業**

**公募型プロポーザル参加表明書**

公益財団法人福島イノベーション・コースト構想推進機構

理事長　様

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

携帯番号

FAX番号

電子メール

私は、『「空飛ぶクルマ」の社会実装に向けた実証実験環境の向上に関する調査・検討事業公募型プロポーザル募集要綱』に基づき、プロポーザルに参加します。