（様式２）

令和５年　　月　　日

**「空飛ぶクルマ」会場外ポート事業者募集に関する質問書**

大阪市経済戦略局産業振興部イノベーション課事業創出担当　あて

所 在 地

法 人 名

代表者名

連絡先

　所 属

名　前

電　話

ＦＡＸ

E-mail

「空飛ぶクルマ」会場外ポート事業者募集要項に記載されている内容について、別紙のとおり質問します。

（様式２）　＜別紙＞

「空飛ぶクルマ」会場外ポート事業者募集にかかる質問書

法人名（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 質問事項 |
| (例）  募集要項  ○○ページ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

質問受付期間：令和５年９月29日（金）午前10時から11月８日（水）午後5時まで

送付先：大阪市経済戦略局産業振興部イノベーション課事業創出担当　担当者　あて

メールアドレス ： [soratobukuruma-kobo@city.osaka.lg.jp](mailto:soratobukuruma-kobo@city.osaka.lg.jp)

＊メールの件名は

【質問書】「空飛ぶクルマ会場外ポート事業者公募について」としてください。

＊到着確認のため、送付後に必ず、電話で連絡をお願いします。

　　電話：０６－６６１５－３７２６

　　　　　（大阪市経済戦略局産業振興部イノベーション課事業創出担当　あて）