

彩都バイオインキュベーション施設運営等事業  
に関するサウンディング型市場調査

## 質問用紙

令和3年 月 日

法人名		
所在地		
代表者		
担当者名	氏名	
	所属部署・役職	
	電話番号	
	E-mail	
項目		
質問		

- ※ 質問一項目につき、1枚、本質問書を作成のうえ、送付してください。
- ※ 送付先 E-mail : [contact@osaka-bio.jp](mailto:contact@osaka-bio.jp)  
(件名は「【彩都バイオインキュベーション施設】質問」としてください。)