様式２

**質　問　書**

令和　年　　月　　日

群馬県知事　様

太陽光発電設備及び蓄電池等の共同購入事業に係る支援事業者の募集について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 担当者所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 内容 | （質問１）（質問２） |

注１：質問内容は箇条書きとし、かつ、簡潔、明瞭とすること

注２：質問が複数ある場合は、内容欄に（質問３）・・・・として追記すること。