**質問票**

**（〆切）令和2年12月16日（水）１３時００分まで**

**送信先：**全国障害者スポーツ大会課　あて

　　　　　 **ＦＡＸ : ０５９－２２４－２４８２**

**E-mail : sho-spo@pref.mie.lg.jp**

|  |
| --- |
| **発信者**会社（団体）名　：担当者名：ＴＥＬ　：ＦＡＸ　：E-mail : |

|  |
| --- |
| (質問事項) |

|  |
| --- |
| (回 答)  |