

## 質問書

(案件名：公益的法人等派遣者助成要綱に基づく  
補償を補填するための業務災害補償保険)

令和8年 月 日

商号または名称 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

### 質問内容

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を提出して差支えない