

財団法人先端医療振興財団 広報・情報担当課宛て

## 神戸医療産業都市構想Q&A質問用紙

(FAX : 078-306-1708)

フリガナ 氏名またはペンネーム	
お住まいの地域	例：神戸市
質問のタイトル	
質問内容	