2019年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先 | 質問者 |
| スマートテレビ実証事業事務局 行E-mail：smarttv-2019-info@mri.co.jp | 会社名：氏　名：T E L ：E-mail： |

**質　問　票**

件　名 ：「放送と通信を連携したローカルコンテンツの配信及び災害情報の提供の在り方」に係る実証事業企画の公募

|  |
| --- |
| 【質問内容】添付書類　　有（　枚）　無 |
| 【質問の趣旨・背景】 |

---以下事務局記入欄---

|  |
| --- |
| 【回答】 |