質 問 書

　　年　　月　　日

大田原市長　津久井　富雄　様

ネーミングライツ事業に参加するにあたり、以下のとおり質問しますので、回答をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 大田原市体育施設に係るネーミングライツ事業 |
| 提 出 者 | ＜所在地＞ ＜名 称＞ ＜代表者＞  |
| ご担当者（申請事務を直接担当される方） | ＜所属・氏名＞ ＜電話番号＞ ＜ＦＡＸ番号＞ ＜電子メールアドレス＞  |
| 質 問 内 容  |
|  |

※質問は簡潔にお願いします。

※回答書には質問内容を原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。