年　　月　　日

加古川市　企画部　行政経営課長　様

質　問　書

加古川市市有施設等へのネーミングライツパートナー募集要項の規定に基づき、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設名 |  |
| 質問内容 |  |
| 連絡先 | 会社･団体名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ‐mail |  |