年　　月　　日

（宛先）坂出市長

　（坂出市文化振興課）

ネーミングライツ質問票

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は氏名

所在地又は住所

担当者名

連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（ファックス）

（メールアドレス）

施設名【坂出市民美術館】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |