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【坂出市民ホール】

質問事項		質問内容