**豊川市総合体育館ネーミングライツパートナー募集に関する質問書**

年　　　月　　　日

　豊川市教育委員会スポーツ課

　E-mail：sports@city.toyokawa.lg.jp

 FAX：0533-88-8038

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

申請者　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

　豊川市総合体育館ネーミングライツパートナー募集要項について、下記のとおり質問事項を提出します。

〇質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | （募集要項ページ、項目ほか） |
| 内　容 |  |

　※質問事項は、本書式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。