令和　　年　　月　　日

**ネーミングライツ事業に係る質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 事 項 | ※例　〇〇施設の募集について |
| 質 問 内 容※いくつでも結構です。 | ※例　手続きに必要な書類は／会社の近くにある施設は対象ですか |
| 連 絡 先 | 会社名 |  |
| 担当名 |  |
| Ｅ－mail |  　　 ＠ |
| 電話番号 | 電　話：　　　　　　　　　 |
| ＦＡＸ | ＦＡＸ： |

【宇都宮市　問い合せ先　担当課】

　ぜひ問い合せください。ご質問等の内容を確認し，ご回答させていただきます。

* 問い合せ内容については，ネーミングライツ関連業務のみに活用させていただき

ますので，ご協力をお願いいたします。

□　宇都宮市　行政経営部　行政経営課（経営管理室）

**E-mail**　u05000700＠city.utsunomiya.tochigi.jp

**ファクス**　０２８－６３２－５４２５　　**電話**　０２８－６３２－２０３５