

様式 2

ネーミングライツパートナー事前質問書

令和 年 月 日

湯 沢 市 長 様

所在地

団体名

代表者

湯沢市ネーミングライツ基本方針及び募集要項を確認し、下記のとおり質問します。

施設名称	湯沢市湯沢文化会館
質問事項	
質問内容	
連絡先	部署・担当者
	電話番号
	E-mail