（別紙様式第５）

平成　　年　　月　　日

多治見市建設部　道路河川課　宛

ネーミングライツ事業についての質問票

質問１	
質問２	
質問３	
質問４	

【連絡先】

会　社　名	
担　当　者	
部署・役職	
TEL・FAX	TEL：　　FAX：
E-mail	

※用紙が不足する場合は複写してご利用ください。