【様式４】

平成　　年　　月　　日

川崎市動物愛護センター諸室ネーミングライツパートナー質問書

　川崎市長　あて

法人名

所在地

代表者氏名

　川崎市動物愛護センター諸室ネーミングライツパートナー募集要項に基づき、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名 | ページ | 項　目 | 質問内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | 氏名：  所属：  電話：　　　　　　　　　　　　　　 　ＦＡＸ：  Email： |