令和○○年○○月○○日

質　問　書

　北九州市長　様

|  |
| --- |
| 住　所 |
| （所在地） |
| 氏　名 |
| （名称及び代表者氏名） |
| 所属部署 |
| 氏　名 |
| 電　話 |
| FAX |
| メールアドレス |

北九州市提案型ネーミングライツサポーター制度募集の内容について、　次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要項該当部分（　　　　　　　　　　　　ページ） |  |
| 質問内容 |  |

（注）　質問は１枚につき１問とし、　質問内容は簡潔に記述してください。また、　複数の質問がある場合は、　この用紙を複写して使用してください。