　　令和 　 年 　月 日

足利市長　様

# **足利市ネーミングライツ事業 現地説明会申込書**

足利市ネーミングライツ事業への応募を検討する為、現地説明会への参加を申し込みます。

|  |
| --- |
| 検討施設名： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加法人情報 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 業種・業務（活動）内容 |  |
| 担当者 所属・氏名 |  |
| 連絡先 | (TEL)　　　　　　　　 　(FAX) |
| 電子メール |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者 | № | 所属名 | 役職名 |  |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

◆開催期間(令和　年　月　日(　)～　月　日(　)土日祝日除く)内で第3希望日まで記載してください。詳細な時間は申込後、調整いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望日 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 月　　日（　　） | 月　　日（　　） | 月　　日（　　） |

※現地説明会申込書は、地域創生課へ直接持参又は電子メール、ＦＡＸにて提出してください。

電子メール又はFAXで提出した際は、電話にて送達確認をしてください。

【現地説明会申込書提出先】

　直接持参：足利市役所　総合政策部　地域創生課（本庁舎４階）

電子メール：machi@city.ashikaga.lg.jp

　FAX番号：0284-21-1384

【問い合わせ先】

　地域創生課　電話番号（直通）：0284-20-2261