【様式４】

|  |
| --- |
| 豊橋市　健康部生活衛生課 あてＥ-mail：seikatsueisei@city.toyohashi.lg.jp |

**豊橋市動物愛護センター（仮称）猫モデルルームネーミングライツパートナー**

**申込みに関する『質問票』**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |
| 連絡先 | 法 人 名団 体 名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |