

「上津深江広域避難地防災公園」ネーミングライツパートナー申請に関する質問票

令和 年 月 日

質問内容		
連絡先	法人名	
	担当部署	
	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX	
	E-mail	

提出期限：令和8年5月15日（金）まで

【ネーミングライツ全般に関する問い合わせ先】

苓北町福祉保健課 社会福祉班 田中 宛て
FAX：0969-25-3022
電子メール：fukushi@town.reihoku.lg.jp