　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**成田市大谷津運動公園ネーミングライツ・パートナー現場説明会申込書**

（あて先）成田市シティプロモーション部

スポーツ振興課長

所在地：

法人名：

代表者氏名：

成田市スポーツ施設ネーミングライツ・パートナーの公募における現場説明会に下記の通り申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 法人名 |  |
| 当日参加者氏名  （最大３名まで） |  |
|  |
|  |
| 現場説明会参加希望日時  ※希望する日時にチェックを  入れてください。  ※１時間から２時間程度を  見込んでいます | | * 令和６年３月２６日（火）   午前１０時　大谷津運動公園野球場前集合   * 令和６年４月１１日（木）   午前１０時　大谷津運動公園野球場前集合   * 令和６年４月１７日（水）   午前１０時　大谷津運動公園野球場前集合   * 令和６年４月２３日（火）   午前１０時　大谷津運動公園野球場前集合 |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※現場説明会での質疑につきましては，後日回答となる場合があります。

※現場説明会での回答及び後日回答の質疑につきましては，共有事項として成田市のホームページで公開します。

※現場説明会参加者の交通費や，参加にかかる諸経費については，参加者の負担となります。

※対応可能な人数に限りがあるため，参加者数を１社３名までとさせていただきます。