別紙Ｂ－１[大牟田文化会館]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日

　　大　牟　田　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　法人等名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　印

　別紙のとおり、大牟田文化会館へのネーミングライツについて応募します。

　　　　　　　　　　　　　(連絡先)

　　　　　　　　　　　　　　　応募者名：

　　　　　　　　　　　　　　　所在地：　〒　　　-

　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　E-メール：