**見込顧客紹介状**

（様式第５号）

令和　年　月　日

（宛先）村上市長

〔協力代理店〕

所在地

名　　称

代表者名

　村上市ネーミングライツ導入ガイドラインに基づき、ネーミングライツ事業の見込顧客を紹介します。

記

１　対象施設

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |

２　見込顧客の情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種 |  | |
| 称号又は名称 |  | |
| 代表者の  職名・氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 連絡担当者 | 所属 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号：  E-Mail： |