様式第２号

ネーミングライツ・パートナー応募申込書

年　月　日

　　日置市長　　　　　　様

申込者　所在地

名　称

代表者

　　日置市ネーミングライツ・パートナー募集要項の規定により、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設名 |  |
| 期　間 | 　　　年　月　日から　　　年　月　日まで　年間 |
| 命名権料提 案 額 | 年額　　　　　　　　　　円〔　　年間合計　　　　　　　　　　円〕※　消費税率に変更が生じた場合は、それに応じて金額を変更します。 |
| 愛称案 | ※　市民の理解が得られるような（ふさわしい）愛称を提案してください。 |
| 希望するパートナーメリットなど | （例：商品展示及び広告スペースの無償提供など。　　　ただし、希望に添えないことがあります。） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等の情報 | 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |