|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （別紙様式１）  **姶良市　ネーミングライツスポンサー　申込書**  令和　　年　　月　　日  姶良市長　　様  住　　所（所在地）（〒　　　－　　　）  氏　　名  法 人 名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  （ふりがな・生年月日）  代表者名  ＜事務担当者＞  所属部署  氏　　名  電話番号  ネーミングライツスポンサー募集について、募集要項を承知の上、下記のとおり申し込みます。  記   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 応募施設名称 |  | | | | | | | | | | | | スポンサー名 |  | | | | | | | | | | | | スポンサーの業種及び業務内容 |  | | | | | | | | | | | | 愛称（案） | 愛　称：  愛称の説明： | | | | | | | | | | | | 施設の魅力向上及び地域活性化につながる提案 |  | | | | | | | | | | | | 応募金額  （年額・消費税別） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 | | 希望契約期間 |  |  |  |  |  | 年 |  |  |  |  |  |   ※ 応募金額は、年額（消費税及び地方消費税抜き額）とし、百円単位で記入してください。  また、数字の頭に￥を入れてください。 |