|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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。 |