

(別紙様式1)

始良市 ネーミングライツスポンサー 申込書

令和 年 月 日

始良市長 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。