様式１

年　　月　　日

さつま町長　　殿

住所又は所在地：

商号又は名称：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ネーミングライツパートナー申込書

募集要項に基づき、次のとおり関係書類を添えて応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象施設名 | |  | |
| 希望する愛称 | 第１候補 |  | |
| 第２候補 |  | |
| 第３候補 |  | |
| 愛称の理由 | |  | |
| 命名権料 | | 年額　　　円（消費税及び地方消費税を除く） | |
| 契約期間 | | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | 年間 |
| 施設の魅力向上や地域貢献・地域活性化の提案 | |  | |
| 備考 | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種 | |  |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |