年　　月　　日

　指宿市長　　打越　明司　様

所在地

名称

代表者氏名

ネーミングライツ・パートナー申込書

　　このことについて，募集要項に基づき下記のとおり申し込みます。

　　なお，指宿市ネーミングライツ導入ガイドライン及び指宿市体育施設ネーミングライツ・パートナー募集要項に同意の上，本申込書及び添付書類の記載事項は，事実に相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対 象 施 設 名 |  |
| 希 望 す る 愛 称 |  |
| ネーミングライツ料 | 年額 |  |
| 期間総額 |  |
| 契　約　期　間 |  |
| 連　　絡　　先 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者部署・役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　※１　ネーミングライツ料の年額及び期間総額は，消費税及び地方消費税込みの　　金額を記載してください。

　※２　募集要項の提出書類と併せて提出してください。

　※３　愛称は，市と協議の上，決定することとします。