（様式１）

令和　　年　　月　　日

指宿市長　打越　明司　殿

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

|  |  |
| --- | --- |
| ネーミングライツ・パートナー名 |  |
| 対象施設名 | 　指宿市民会館 |
| 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。