（様式１）

西原町ネーミングライツ提案応募申請書

年　　月　　日

　西原町長　殿

提案者　所在地

　　　　名　称

代表者

西原町ネーミングライツ提案公募型募集要項に基づき、下記のとおり提案応募します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| （１）提案施設名 |  |
| （２）対価 | 種類 | □金銭　　□金銭以外（　　　　　　　　　　　　　　　）※　該当する項目にチェックを入れてください。 |
| 金額 | 合計　　　　　　　　　　円（年額　　　　　円）※　消費税及び地方消費税を含みます。※　金銭以外のものを対価とする場合は，その内容と金銭に換算したときの相当金額を記入してください。 |
| （３）契約期間 | 　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| （４）パートナーメリット | ※　愛称の命名以外に施設の優先利用や商品の展示スペース設置など御社の希望する特典があればご記入ください。 |
| （５）対象施設の選定理由提案の趣旨等 |  |
| （６）愛称（案） | ※　未定の場合は未記入。 |
| （７）その他 | ※　PR事項やご意見等があればご記入ください。 |

（担当者情報）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署 |  | 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |