様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

龍ケ崎市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

龍ケ崎市ネーミングライツ事業申込書

　龍ケ崎市ネーミングライツ事業実施要綱第７条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等名（正式名称） |  |
| フリガナ愛　　称 |  |
| 愛称の理由（応募の動機） |  |
| 命名権料（希望金額） | 年額　　　　　万円（期間合計　　　万円）（消費税及び地方消費税を含む。） |
| 希望契約期間 | 年　月　日～　　　　年　月　日（　　年　　月間） |
| 付帯的な提案 | （命名権料のほか，御提供いただける付帯的な提案がある場合は，記入ください。） |
| 希望付帯権利 | （施設利用や商品ＰＲ等の特典を希望する場合は，記入ください。） |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 部署 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |