（様式２）

令和　　年　　月　　日

申込先）佐久市長

会社・団体名

所　 在　 地

代 表 者 名

佐久市ネーミングライツ申込書

「佐久市ネーミングライツ・パートナー募集要項」の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　務　内　容 | |  |
| 提案対象施設 | |  |
| 提案内容 | | (別様式への記載も可)  ※提案の動機、ネーミングライツ・パートナーとして実現したいこと等について記載してください。 |
| 希望期間 | | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで　　年間 |
| 希望金額  （年額、消費税含む） | | ※命名権料の拠出ではなく、施設運営等に係る役務の提供等を希望する場合、その内容と、役務等を金銭に換算したときの相当金額を記載してください。 |
| 愛　称　案 | | ※提案企業として付与しようとする愛称を提案してください。  市民の理解が得られるような（ふさわしい）愛称を提案してください。 |
| 希望する特典や条件など | |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電 話 |  |
| F A X |  |
| E-mail |  |