別記様式第２号（第５項関係）

　　年　　月　　日

稲城市ネーミングライツ・パートナー申込書

稲城市長　宛て

所在地

法人名

代表者名

稲城市ネーミングライツ・パートナー募集要項に基づき、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | |  | |
| 提案するネーミングライツの期間 | | 年　　　月　　　日から　　　　年間 | |
| 提案する対価  （消費税及び地方消費税含む。） | | 金　　　額 | 年額：　　　　　　　　　　　円 |
| 物品・役務 | 内容： |
| （　　　　　　　　　　　円相当） |
| 希望する愛称 | |  | |
| 愛称の理由 | |  | |
| 応募の趣旨 | |  | |
| 提案事項  （任意） | |  | |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  | |
| 所属部署 |  | |
| 電話・FAX |  | |
| E-mail |  | |