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 |  |