

令和 年 月 日

松戸市長

所在地:

団体名:

代表者名:

ネーミングライツ対象施設等提案書

松戸市ネーミングライツパートナー募集要項(提案募集型)に基づき、下記のとおり、対象施設等を提案します。

提案する施設名	
愛 称 (フリガナ)	※ロゴや表示イメージなどがある場合は別紙を添付
契約提案期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで ____年間
ネーミングライツ 提案金額	年額 円(消費税及び地方消費税の額を含む。) ____年間 合計 円

1. 応募の趣旨(施設を提案する理由)を記入してください。

--

2. 施設の魅力向上や、地域貢献・地域活性化につながる提案があれば記入してください。

3. 市民サービス向上等に係る提案があれば記入してください。

4. 希望するネーミングライツパートナーメリットがあれば記入してください。

5. 事務担当者及び連絡先

担当者	所属部署：
	役職：
	氏名：
連絡先	電話番号：
	FAX 番号：
	Email：
	その他：