

龍ヶ崎市長 様

申請者 所在地
 名 称
 代表者氏名
 電 話

龍ヶ崎市ネーミングライツ事業申込書

龍ヶ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