

平成 年 月 日

(提出先)

甲 府 市 長

所在地

法人名

代表者職氏名

印

甲府市ネーミングライツパートナー申込書

甲府市「提案募集型」ネーミングライツパートナー募集要項に基づき、ネーミングライツパートナーに応募します。

施設名	
愛称名	
金額	年額 円（消費税額及び地方消費税額を含む。）
ネーミングライツ期間	平成 年 月 日から 年間

1 応募の趣意

--

2 企業理念（記載したものを別途提出いただければ記入不要です。）

--

3 施設に提供する役務など、市民サービスの向上等に係る提案（評価対象項目となりますので、ご提案ください。）

--

4 地域貢献等の実績及び今後の計画等

--

※記入できない場合には、枠の随時調整や資料を添付するなどしてください。

<事務担当者及び連絡先>

所属・氏名	<所在地>
連絡先	<電話番号>
	<ファクス番号>
	<携帯電話の番号>
	<メールアドレス>