様式１

令和　　年　　月　　日

栃木市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

**ネーミングライツ事業（企画提案型）申込書**

栃木市ネーミングライツ事業（企画提案型）募集要項の記載事項を確認のうえ、

下記のとおり申込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案内容 | 施設等の名称 |  |
| （フリガナ）愛称 | 第１案 |  |
| 第２案 |  |
| 応募の動機及び愛称の理由 |  |
| ネーミングライツ料 | 円（年額・消費税込） |
| 契約期間 | 令和　 年　 月 　日～令和 　年 　月　 日（　　年間） |
| その他の提案事項 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 応募者の情報 | 業種（業務内容） |  |
| 連　　絡　　先 | 担当者所属：　　　　　　　氏名：電話：　　　　　　　　　　FAX：電子メール： |