（様式１）

平成　　年　　月　　日

松田町長　様

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　 印

松田町提案型ネーミングライツ事前相談申込書

松田町提案型ネーミングライツの応募を検討するため、事前相談を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 平成 年 3月31日まで  （ 年 月） |
| 対象施設の  選定理由、  応募の趣旨等 |  |

　※記入欄が狭い場合は欄を広げるか、別紙に記載してください。

＜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＞ |

(様式２)

平成　 年　 月　 日

松田町長 様

所在地

法人名

代表者職氏名 　　　　　　　　　 印

松田町提案型ネーミングライツ応募申込書

松田町提案型ネーミングライツ募集要項に基づき、ネーミングライツに応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 平成 年 3月31日まで  （ 年 月） |

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 コンプライアンスの取組（記載したものを別途提出いただければ記入不要です。）

|  |
| --- |
|  |

４ ネーミングライツ事業者のメリットの提案（提案がある場合にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

５ 町民サービス向上等に係る提案（評価の対象となります。ご提案ください。）

|  |
| --- |
|  |

＜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＞ |