　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

様式　１－１

　　　阪南市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　㊞

阪南市ネーミングライツ応募書

　　　「阪南市ネーミングライツに関するガイドライン」の規定に基づき、

下記施設へのネーミングライツについて応募します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　　　応募施設等名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：

阪南市ネーミングライツ応募書

様式　１－２

|  |  |
| --- | --- |
| 対象の施設等名 |  |
| 応募の趣旨 |  |
| 期　間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで　　年間 |
| 命名権料提案額 | 金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（年・回）  （　　年間　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| 愛　称　案 |  |
| 施設の魅力向上  地域活性化に  つながる提案等 | 【パートナーとなった場合の取組等を記載してください】 |
| 希望する  パートナー  メリット |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団  体  等  の  情  報 | 業種 |  |
| 事業内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| その他 |  |