様式第1号

年　　月　　日

松江市長　あて

 　　　　 　　　　　　　　　　　団体名

 　　　　所在地

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　 　　　　　　　　 印

**松江市ネーミングライツ・パートナー申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設名 | 市道鉄道北沿線 |
| 応募の趣旨 |  |
| ネーミングライツ料提案額 | 年　額　　　　 　　　　　　　　　　円（消費税含まない）〔4年8ヶ月間合計　　 　　　　　　　円（消費税含まない）〕※提案額とは別途に消費税が掛かります。なお、消費税率に変更が生じた場合は、それに応じて金額を変更します。 |
| 愛 称 案 | ※市民の理解が得られるような（ふさわしい）愛称を提案してください。 |
| 希望する特典など | 募集要項に定めるもののほか、希望する特典がある場合は記入してください　ただし、希望に添えないことがあります。 |

市道鉄道北沿線ネーミングライツ・パートナーの募集要項の規定に基づき、下記のとおり応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等の情報 | 業　　種 |  |
| 事業内容 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子ﾒｰﾙ |  |