

大阪市立東成区民センター ネーミングライツパートナー申込書

令和 年 月 日

大阪市長様

(申込者)

所在地 _____

法人名(代理店等名) _____

代表者職氏名 _____ 印

大阪市立東成区民センターネーミングライツパートナーに下記のとおり応募します。

応募施設名称		大阪市立東成区民センター
希望愛称名		
ネーミングライツ料		円/年 (年額・消費税別)
ネーミングライツ パートナー	法人名	
	本社等の所在地	
	業種	
	業務内容	
代理店等	法人名	
	本社等の所在地	
	業種	
	業務内容	
連絡先	法人名	
	所在地	
	担当者氏名・部署・役職	
	電話・FAX	
	E-mail	

※ 愛称使用期間(契約期間)は5年間とします。

※ ネーミングライツ料は、消費税及び地方消費税抜きの年額を記載してください。