　年　月　日

（提出先）

大　阪　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

提案型ネーミングライツ事前相談申込書

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　　案 |  |
| 標　示　方　法 |  |
| 金　　　　　額 | 命名権料  年額　　　　　　　　　　　　円（消費税含む） |
| 役務提供等  年額　　　　　　　　　　　　円（消費税含む）   * 命名権料の拠出ではなく、施設運営等に係る役務の提供等を希望する場合、その内容と役務等を金銭に換算したときの相当金額を記載してください。 |
| ネーミングライツ期間 | 年　月　日から　　　　年　月　日　（　　年間） |
| 対象施設の選定理由、  応募の趣旨等 |  |

〈事務担当者及び連絡先〉

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 ・ 氏　名 | 〈所在地〉 |
| 連　　絡　　先 | 〈電話番号〉 |
| 〈FAX番号〉 |
| 〈携帯電話番号〉 |
| 〈メールアドレス〉 |

　年　月　日

（提出先）

大 阪 市 長　様

所在地

法人名

代表者職氏名 印

提案型ネーミングライツパートナー応募申込書

提案型ネーミングライツパートナー募集要項に基づき、ネーミングライツパートナーに応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 愛　称　案 |  |
| 表 示 方 法 |  |
| 金　　　額 | 命名権料  年額　　　　　　　　　円（消費税含む） |
| 役務提供等  年額　　　　　　　　　円（消費税含む）   * 命名権料の拠出ではなく、施設運営等に係る役務の提供等を希望する場合、その内容と役務等を金銭に換算したときの相当金額を記載してください。 |
| ネーミングライツ期間 | 年　月　日から　　　年間 |

1 応募の趣意

|  |
| --- |
|  |

２ パートナーメリットの提案（提案がある場合にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

３ 市民サービス向上・地域の活性化等に係る提案（評価の対象となりますので、ぜひご提案ください。）

|  |
| --- |
|  |

〈事務担当者及び連絡先〉

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 | 〈所在地〉 |
| 連　絡　先 | 〈電話番号〉 |
| 〈FAX番号〉 |
| 〈携帯電話番号〉 |
| 〈メールアドレス〉 |