【記入例】
（様式１）

大阪市公共施設ネーミングライツパートナー等申込書

令和　７　年　４　月　１　日

大阪市長　様

（申込者）

所在地（個人の場合は住所）	〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20
法人名(代理店等名)（個人の場合は不要）	株式会社○○
代表者職氏名	代表取締役　大阪　太郎

大阪市公共施設ネーミングライツパートナー・広告掲出事業者共通募集要項の内容を了承のうえ、下記のとおりネーミングライツパートナー等に応募します。

応募施設名称	●●プール	最低募集価格以上の金額を記入してください。 対象施設名称を記入してください。
ネーミングライツパートナー	株式会社○○	最低募集価格以上の金額を記入してください。
ネーミングライツ料	1,500,000 円／年　（年額・消費税別）	
広告掲出の希望（あわせて広告掲出の申込みが可能な施設のみ）	◉ 有	○ 無
広告掲出料（「広告掲出の希望」で「有」を選択した場合のみ）	20,000 円／年　（年額・消費税別）	
希望愛称期間	2 年間	
希望愛称名及びその理由	（愛称名）　○○●●スポーツセンター （理由）　自社の認知度を高め、●●区民の方に親しみを持ってもらうため。	応募対象施設の愛称条件を満たした希望愛称名を記入してください。
申込者が主体的に実施する対象施設の魅力向上及び市民サービスの向上に向けた提案	健康教室を開催し、施設利用者の健康への関心を高めることに貢献する。 自社のホームページに当該施設の情報を掲載する。	

連絡先	所属部署	企画部　営業課		
	担当（役職・氏名）	（役職）　課長		
		（氏名）　財政　花子	（フリガナ）ザイセイ　ハナコ	
	所在地（申込者と異なる場合のみ記載）			
	電話番号	06-1234-5678	ＦＡＸ番号	06-1234-5679
	メールアドレス	○○○@●●.co.jp		

※ 応募施設名称は、募集要項１（１）対象施設の名称を記入してください。
※ 複数施設に応募される場合は、施設毎に別用紙としてください。
※ 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。
※ 希望愛称名にロゴマークを使用する場合は、ロゴマークの表示位置を明記し、別途、拡大したロゴマークを提出してください。なお、ロゴマークのデータをご提供いただく場合があります。
※ 希望愛称名を含めて審査を行いますので、お申込後の希望愛称名の変更はできかねます。

⇒　裏面のアンケートにご協力ください　⇒