

様式第 1 号（第 1 0 条関係）

ネーミングライツ事業事前相談申込書

年 月 日

那珂市長

所在地
法人名
代表者名

那珂市ネーミングライツ事業実施要綱第 1 0 条の規定により、提案募集型ネーミングライツ事業への応募を検討するため、次のとおり事前相談を申し込みます。

提案を希望する 施設等の名称	
希望する愛称案 ※複数記載可	
希望する命名権料 (相当額)	金 銭 物品の納入又は役務の提供 年額 万円 (消費税及び地方消費税相当額を含む。) ※物品の納入又は役務の提供の場合は、相当額を記載
物品の納入又は 役務の提供	物品名・役務名： ※該当がある場合のみ記載
希望する契約期間	年 (原則 3 年以上)
相談事項	
〈連絡担当者〉 所属部署・役職・氏名	
連絡先	TEL : FAX : E-mail :