

第1号様式（第6条関係）

ネーミングライツ事業申込書

年 月 日

匝瑳市長 あて

住所又は所在地

法人名

代表者氏名

印

匝瑳市ネーミングライツ事業実施要領第6条の規定により、下記のとおり申し込みます。

なお、申込みに際して、匝瑳市が当法人に係る匝瑳市の市税の納付状況を調査することについて同意します。

記

愛称案		
申込み動機		
希望施設名		
希望命名権料	年	円
希望契約期間	年 月 日から	年 月 日まで
その他希望事項		
法人の概要		
担当者連絡先	本社所在地	
	(市内事務所)	
	担当者氏名	
	部署・役職	
	電話番号	
	F A X	
	メールアドレス	