別記様式第１号（第８項関係）

　　年　　月　　日

福生市ネーミングライツ・パートナー事前相談申込書

福生市長　宛て

所在地

法人名

代表者名

福生市ネーミングライツ・パートナー募集要領に基づき、ネーミングライツの取得に係る事前相談を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込理由 | |  |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話・FAX |  |
| E-mail |  |

**※事前相談申込時に検討されているものがありましたら御記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設　名 |  | |
| 提案するネーミングライツの期間 | 年間 | |
| 提案する対価  （消費税及び地方消費税含む。） | 金　　　額 | 年額：　　　　　　　　　　　円 |
| 物品・役務 | 内容： |
| （　　　　　　　　　　　円相当） |
| 希望する愛称 |  | |