様式第１号

ネーミングライツ提案書

年　　　月　　　日

　水戸市長　様

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　水戸市ネーミングライツの提案募集に関する要項に基づき，下記のとおり提案します。

記

１　提案内容

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 対象施設 |  |
| (2) 通称案及びその通称案とした理由 | （通称案） |
| （上記通称とした理由） |
| (3) 希望契約金額 | 年額　　　　　　　　　　　　円  （消費税及び地方消費税別途） |
| (4) 希望契約期間 |  |
| (5) 希望する特典 |  |
| (6) スポンサーとして実施する独自の提案※２ |  |

　　※１　通称に使用した商品等の概要がわかる資料を添付してください。

　　※２　案等があれば記載してください。

２　団体概要，連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体概要 | 業種 |  |
| 業務内容 |  |
| 担当者 | 部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　ＦＡＸ  電子メール |