様式　１

亘理町ネーミングライツ・パートナー事前対話申込書

年 月 日

亘理町長　　殿

所在地団体名

代表者氏名

以下のとおり、亘理町ネーミングライツ・パートナー応募に係る事前対話の申し込みを行います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込内容 | 対象施設 |  |
| 愛称案 | ※未定の場合は、記載不要 |
| 希望契約期間 | 年間 |
| 希望契約金額 | 年額 円 |
| 質問等 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-Ｍａｉｌ |  |