様式　２

亘理町ネーミングライツ・パートナー申込書

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・パートナーに応募します。

なお、亘理町ネーミングライツ・パートナー募集要項、亘理町有料広告掲載の取り扱いに関する要綱（平成20年亘理町告示第52号）の内容に同意し、遵守します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |

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