（様式３）

「提案募集型」ネーミングライツ導入協議申込書

令和　　年　　月　　日

横手市長　様

所　　在　　地

法人又は団体名

代　表　者　名

横手市ネーミングライツ導入に係る基本方針の内容に同意のうえ、下記の施設についてネーミングライツの導入を提案したいので、事前協議を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　　　案　　　内　　　容 | 施設名称  （必須項目） |  |
| 提案理由  ・目的等  （必須項目） |  |
| ネーミング  ライツ料 | １年当たり　　　　　　万円（消費税及び地方消費税は別途） |
| 契約期間 | 年（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで） |
| 施設の愛称 |  |
| その他 |  |

　※必須項目以外はご提案がある場合にご記入ください。