

## 「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	

※必須項目以外はお提案がある場合にご記入ください。