別記様式第１号（第８項関係）

　　年　　月　　日

日野市ネーミングライツ・パートナー事前相談申込書

（あて先）日野市長

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

日野市ネーミングライツ・パートナー募集要領に基づき、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設　名 | |  |
| 提案するネーミングライツの期間 | | 年間 |
| 提案する命名権料の金額（年額） | | 円（消費税・地方消費税含む。） |
| 希望する愛称名 | |  |
| 対象施設の選定理由、応募の趣旨等 | |  |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |