様式第１号（第９条関係）

　　年　　月　　日

太宰府市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　　　太宰府市ネーミングライツ事業事前相談申込書

次のとおり太宰府市ネーミングライツ事業の応募を検討するため、事前相談を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設等の名称 |  |
| 希望する愛称 |  |
| 希望する  ネーミングライツ料 | 年額　　　　　　　　　　円  （消費税額及び地方消費税額を含む。） |
| 希望する  愛称の使用期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日  （　　　年　　月） |
| 対象施設等の  選定理由、  応募の趣旨等 |  |

【事務担当者及び連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |