

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	