

奄美市ネーミングライツ事業申込書

年 月 日	
奄美市長 様	
申込者 所在地 名称 代表者氏名	
奄美市ネーミングライツ事業について、次のとおり関係書類を添えて申し込みます。	
応募施設名	
フリガナ 愛称	
愛称の理由	
ネーミングライツ料	年 円（税込）
契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日（年間）
その他特記事項	裏面のとおり
連絡先	担当者氏名
	電話番号
	メールアドレス

その他特記事項	選定の参考にさせていただきますので、PR等をご記入ください。
<ul style="list-style-type: none">・希望条件・応募の動機・施設等の魅力向上・ネーミングライツ料以外の自主事業等・地域貢献・地域活性化等	