【様式１】

令和　　年　 月 　日

相模原市ネーミングライツ提案型募集事前相談申込書

相模原市長宛て

法人等の名称

所　　在　　地

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

相模原市ネーミングライツ提案型による提案を検討するため、事前相談を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設等 |  |
| 愛 称 案 |  |
| 希 望 金 額 | 年額　　　　　　　　　　　　円（消費税額及び地方消費税額を含む。） |
| 希 望 契 約 期 間  (使用開始時期) | 年間　　(令和　　　年　　月頃からの使用を希望) |
| 対象施設等を選定した理由、対象施設等の魅力向上や市民サービスの向上に関する提案内容 |  |

＜担当者名等＞

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 部署名・所在地 | ＜部署名＞  ＜所在地＞  ※上記と同一の場合は記入不要です。 |
| 連絡先 | ＜電話＞ |
| ＜E-mail＞ |
| ＜携帯電話番号＞ |

（申込に当たっての注意事項）

・提案を検討している対象施設等が複数ある場合は、それぞれ申込書を作成してください。

・事前相談は、愛称の優先交渉権の付与及び交渉順位を確定させるものではありません。