（様式第１号）

年　　月　　日

（あて先）松本市長

　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

**提案型ネーミングライツ事前相談書**

　下記のとおり、松本市ネーミングライツ・パートナー提案型応募に係る事前相談を行います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象施設又は事業名 | | | |  | | |
| フリガナ  愛称案 | | | | ※未定の場合は、記載不要 | | |
| ネーミングライツ料 | | | | 年額　　　　　万円（消費税及び地方消費税を含む。） | | |
| 付帯提案 | | | | 【ネーミングライツ料以外に、ご提供いただける提案がある場合は記載】  金額換算した時の相当額　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 希望協定期間 | | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　か月） | | |
| その他（質問等） | | | |  | | |
| 連絡先 | 電話 |  | | | FAX |  |
| E-mail | |  | | | |
| 担当者氏名 | | |  | | | |
| 役職・部署 | | |  | | | |