

(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<br>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】<br><br>金額換算した時の相当額 円 |                    |         |
| 希望契約期間      | 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       |  |                    |         |