

(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			