

令和 年 月 日

(あて先) 長野県知事

(法人等名)

(所在地)

(代表者)

長野県歩道橋ネーミングライツ・パートナー応募申込書

本件のネーミングライツ・パートナー募集に募集要項に定める参加資格を有することを誓約し応募いたします。

法人等名		
業種		
所在地		
ホームページアドレス		
対象とする歩道橋		
提案する名称		
名称の標示イメージ	次頁にご記入ください	
希望金額 (年額・消費税込み)	年額 円 (消費税含む) (年間合計 円 (消費税含む))	
希望期間	年 月 日から 年 月 日まで 年間	
担当者	氏名	
	部署・役職	
連絡先	電話	
	F A X	
	E - M a i l	
パートナーとしての提案	次頁にご記入ください	

名称の標示イメージ	企業ロゴは使用できません。文字フォント、色等については道路管理課の指示に従ってください。
パートナーとしての提案	地域貢献への取組みについてご提案ください。