

令和 年 月 日

長野県知事 へ

法人名
所在地
代表者名

提案募集型ネーミングライツ申込書

「長野県“提案募集型”ネーミングライツ・パートナー募集要項」の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

業 務 内 容	
提案対象施設	
提 案 内 容	(別様への記載も可) * 提案の動機、ネーミングライツ・パートナーとして実現したいこと等について記載してください。
希 望 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 年間
希 望 金 額 (年額、消費税含む)	* 命名権料の抛出ではなく、施設運営等に係る役務の提供等を希望する場合、その内容と、役務等を金銭に換算したときの相当金額を記載してください。
愛 称 案	* 提案企業として付与しようとする愛称を提案してください。 県民の理解が得られるような（ふさわしい）愛称を提案してください。
希望する特典や 条件など	
連 絡 先	担当者氏名
	部署・役職
	電 話
	F A X
	E-mail

令和 年 月 日

応募資格についての確約書

法 人 名
所 在 地
代 表 者 名

長野県ネーミングライツ・パートナー応募資格要綱第 2 条に規定する応募資格を
満たしていることを確約します。

地域貢献等に対する支援実績等

選定の際の参考とさせていただきますので、貴社のPRや地域貢献、文化活動等に対する支援の実績や今後の計画、ネーミングライツ取得への熱意等についてご記入ください。

その他ネーミングライツに関するご提案等がありましたら、自由にお書き下さい。

なお、関連資料がございましたら、適宜添付してください。

(例)・コミュニティや地域貢献、文化活動等に関するビジョンや取組

・長野県とのパートナーシップについて

・ネーミングライツへの熱意等

令和 年 月 日

長野県総務部財産活用課 あて
FAX 026-235-7474
メールアドレス zaikatsu@pref.nagano.lg.jp

提案募集型ネーミングライツに関する質問票

提案施設	
質問内容	
連絡先	法人名
	担当者氏名
	電話
	F A X
	E - m a i l