

令和 年 月 日

長野県知事 様

法人名
所在地
代表者名

_____ (施設名を記載) ネーミングライツ申込書

「長野県“施設特定型”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		
応募動機		
期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで _____ 年間	
希望金額	年 額 _____ 円 (消費税含む) 〔 _____ 年間合計 _____ 円 (消費税含む) 〕	
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

(法人名) は、長野県ネーミングライツ・パートナー応募資格要綱の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
ファクシミリ 026-235-7474
メールアドレス zaikatsu@pref.nagano.lg.jp

ネーミングライツに関する質問票

対象施設名		
質問内容		
連絡先	法人名	
	部署	
	役職	
	担当者	
	電話	
	F A X	
	E-mail	