

(様式1)

令和 年 月 日

伊那市長 様

法人・団体名

所在地

代表者名

印

施設特定型ネーミングライツ申込書

伊那市「施設特定型ネーミングライツ募集要項」の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

なお、伊那市広告掲載要綱第5条に規定する広告主の資格を満たしていることを、以下の宣誓を持って確約します。(確認欄への☑をもって宣誓されたものとみなします。)

<input type="checkbox"/>	私（申請法人及び代表者）は、上記及び伊那市「施設特定型ネーミングライツ」募集要項2(7)応募資格に定める業種又は事業を営むものではありません。
--------------------------	---

業種		
業務内容		
希望する施設名		
愛称案		
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))	
連絡先	担当者氏名	
	部署・役職	
	電話	
	F A X	
	E - m a i l	

※上記項目欄に記入しきれない場合等は、別紙でも構いません