

第2号様式

年 月 日

函館市長 大 泉 潤 様

申請者 (住所)
(名称)
(代表者)
(電話)

ネーミングライツパートナー申込書

〇〇〇〇〇〇ネーミングライツパートナーに下記のとおり申し込みます。

応募施設名	
応募の趣旨・目的	
愛称案	
応募金額	年 額 円 (消費税および地方消費税を含まない)
	物品や役務の提供内容 金額換算した相当額 年額 円 (消費税および地方消費税を含まない)
	年額合計 円 (消費税および地方消費税を含まない)
希望契約期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日 までの 年間
会社の概要等	別添
地域貢献等の実績	