令和　　年　 月 　日

（提出先）

平塚市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 代表者職氏名

**平塚市提案型ネーミングライツ事前相談申込書**

平塚市提案型ネーミングライツの応募を検討するため、事前相談を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 愛称名 |  |
| 金　　額 | 年額　　　　　　　　　　　　円（消費税額及び地方消費税額を含む。） |
| ネーミングライツ期　　間 | 令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで　　　　（　　　年間） |
| 対象施設の  選定理由、  応募の趣旨等 |  |

＜事務担当者及び連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 | ＜所在地＞ |
| 連絡先 | ＜電話番号＞ |
| ＜ファクス番号＞ |
| ＜携帯電話の番号＞ |
| ＜メールアドレス＞ |