

様式第 1 号（第 6 条関係）

牛久市ネーミングライツ事業申込書

年 月 日

牛久市長 様

所 在 地
法 人 名
代表者氏名

牛久市ネーミングライツ事業の実施に関する告示第 6 条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

なお、申込みに当たり、牛久市が当法人にかかる市税の納付状況を調査し、及びその納付状況を確認することについて同意します。

記

希望施設等の名称		
希望愛称案		
希望契約期間		年 月 日から 年 月 日まで
ネーミングライツ料希望額		円（年額・税抜）
法人概要（業種）		
連絡先	本社所在地	
	担当者氏名	
	部署・役職	
	電話番号	
	メールアドレス	
その他希望事項		