

様式 3

ネーミングライツ事前相談書

年 月 日

鹿児島市長 殿

申込者 住所

氏名

電話

次のとおり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	
金額	年額 円（消費税額及び地方消費税額を含む。）
愛称を使用する期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（ 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	
住所	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	