

「下松市恋ヶ浜緑地庭球場 ネーミングライツ・パートナー」申込書

令和 年 月 日

下松市長 様

所在地 〒

法人名

代表者職氏名

印

下松市恋ヶ浜緑地庭球場ネーミングライツ・パートナー募集要項に基づき、同要項に規定する応募資格を満たしていることを誓約のうえ、次のとおり関係書類を添えて申し込みます。

施設の愛称	
提案金額	年額 円（税抜き）
応募動機	
施設の魅力向上に関する提案 ※任意	《役務の提供を提案する場合は、ここに記載》
その他 PR ポイント ・要望等 ※任意	

連絡先	担当者職氏名	
	電話番号	
	FAX	
	E-mail	

※スペースが不足する場合は、適宜、行を拡大してください。（ページ数が増えても構いません。）