**「恋ヶ浜緑地公園及び下松市恋ケ浜緑地庭球場**

**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

恋ヶ浜緑地公園及び下松市恋ケ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。）