様式第１号（第６条の２関係）

年　　月　　日

取手市長　　　　　殿

所 在 地：

　　団 体 名：

代表者名：

取手市ネーミングライツ事業対象施設提案書

　以下のとおり，取手市ネーミングライツ事業の対象施設を提案します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する施設名 |  |
| 希望契約金額 | 年額　　　　　　　円（消費税額及び地方消費税額を含む。） |
| 希望契約期間 | 　　　　　　年 |
| 対象施設の提案理由 |  |
| その他 |  |
| 担当者 | 所属部署 |  |
| 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| F　A　X |  |
| E-mail |  |

※提案の採否については，取手市ネーミングライツ審査委員会での審査を経て決定し，上

記担当者へ通知します。

※本書は対象施設の提案を受けるものであり，命名権者の決定には影響しません。