

(様式1)

年 月 日

石巻市提案募集型ネーミングライツ・パートナー事前相談書

石巻市長 殿

所在地

名称

代表者名

石巻市提案募集型ネーミングライツ・パートナー募集要項に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

施設名		
対象施設の選定理由、応募の趣旨等		
相談内容	例) 対象施設へのネーミングライツ導入の可否 愛称に含める文字の有無 看板の変更箇所(新設)の条件 などを確認	
連絡先	担当者氏名	
	所属部署	
	電話・FAX	
	E-mail	

※対象施設の可否について施設所管課と協議後に担当者へ回答いたします。

その後に提案書等の必要書類の提出をお願いいたします。