提案募集型ネーミングライツ

事前相談申込書

年　　月　　日

可児市長　冨田　成輝　様

会 社 名

住　　所

代表者名

担当部署：

連絡先：

提案募集型ネーミングライツへの応募を検討するため、事前相談を申し込みます。

提案を希望する施設等名：

希望する愛称　　　　　：

希望契約金額　　　　　：

（相談にあたっての注意）

・相談の結果、施設・愛称を変更していただく場合があります。

・複数件記載していただくことも可能です。