

川口市長 様

所在地

団体等名

代表者職
氏 名

歩道橋ネーミングライツパートナー応募申請書

川口市歩道橋ネーミングライツパートナー募集要項に基づき、下記の通り申し込みます。

| | | | | |
|--------------|-------------------|---------------------|---|--|
| 応募する 団体等 | 名 称 | | | |
| | 業 種 | | | |
| 応募 内 容 | 愛 称 案 | (現在の名称) | | |
| | 第一希望 | 対象歩道橋 (番号) | (現在の名称) 歩道橋 | |
| | | 契 約 料 | 月額 円 (15,000円以上、ペDESTリアンデッキは25,000円以上) | |
| | | ※消費税及び地方消費税は別途 | 契約期間総額 円 | |
| | 第二希望 | 対象歩道橋 (番号) | (現在の名称) 歩道橋 | |
| | | 契 約 料 | 月額 円 (15,000円以上、ペDESTリアンデッキは25,000円以上) | |
| | | ※消費税及び地方消費税は別途 | 契約期間総額 円 | |
| | | 審査結果の辞退 | <input type="checkbox"/> 第一希望の歩道橋パートナー候補者の選定で審査結果が「第一位候補者」とならなかった場合は、この当該審査結果の資格を辞退し、第二希望の歩道橋命名権の取得を希望します。※希望する場合は左のチェックボックスにチェックする | |
| | | 標示イメージ、地域貢献等についての提案 | 別紙1のとおり | |
| | | 契 約 期 間 ※原則3年間以上 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (契約総月数 月) | |
| | 標 示 期 間 ※契約期間内 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | |
| 連 絡 先 | 担当部署・担当者名 | (担当者名:) | | |
| | 電 話 | () | (内線:) | |
| | F A X | () | | |
| | E - m a i l | | | |

【添付書類】募集要項の「提出書類」に記載のとおり

【注意事項】第二希望の申請及び適用の要件に関しては、別途募集要項をご覧ください。

標 示 イ メ ー ジ

_____ 側

_____ 側

その愛称を提案した理由

ネーミングライツパートナーとしての地域貢献等についての提案
(第一希望と第二希望で提案が異なる場合は、列挙して記載してください。)

その他