

奄美市ネーミングライツ事業 事前相談書

奄美市長 様

相談者

所在地：

名称：

代表者氏名：

奄美市ネーミングライツ事業に申し込むにあたり、下記の内容にて問題の有無の確認及び質疑の回答を依頼します。

項目	内容
応募施設名	
フリガナ 愛称	
愛称の理由	
ネーミングライツ料	年 円(税込)
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日(年間)
その他 質疑・確認事項	