（別紙様式１）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **豊中市ネーミングライツパートナー申込書**　　年　　月　　日豊中市長住　　所（所在地）（〒　　　－　　　）法 人 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名＜事務担当者＞所属部署氏　　名電話番号豊中市ネーミングライツパートナー募集について、募集要項の各条項を承知の上、下記のとおり申し込みます。記

|  |  |
| --- | --- |
| １．応募施設名 | 高川歩道橋 |
| ２．愛称（案） | 愛　称：※掲示デザインのイメージもあわせてご提出ください。 |
| ３．応募金額（税抜） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| ４．応募契約期間 | 年間 |
| ５．今後、地域の活性化を図る貴社の取組み提案について |  |
| ６．これまでの地域貢献や地域支援をした実績内容 |  |

※応募金額は、年額（消費税及び地方消費税を除く）とし、万円単位で記入してください。また、アラビア数字を用い、数字の頭に￥を入れてください。※項目５、６については別紙でご提出いただいてもかまいません。※添付書類：募集要項「４（３）提出書類」の②～⑦を併せてご提出ください。 |