

平成 年 月 日

鎌倉市長 様

団体名：

所在地：

代表者氏名：

㊟

鎌倉市ネーミングライツ応募申請書

別紙のとおり、(施設名) _____ のネーミングライツについて応募します。

(連絡先)

団体名：

所在地：

担当者氏名：

電話番号：

e-mail：

1 応募する団体等	名称 代表者名 所在地（登記簿上の本店所在地）
2 応募趣旨	
3 ネーミングライツを導入する施設等の名称	<input type="checkbox"/> 施設特定募集型 () <input type="checkbox"/> 施設提案募集型 ()
4 愛称案	
(英文名)	
5 応募の対価（年額）等	
6 応募の契約期間	
7 その他	

- 鎌倉市が市税納付状況調査等必要な調査を行うことに同意します。
 (同意していただける場合、をお願いします)