

平成 年 月 日

鎌倉市公共施設ネーミングライツ申込書

鎌倉市長 様

団体等名

所在地（登記簿上の本店所在地）

代表者氏名

印

担当者氏名

電話番号

e-mail：

別紙のとおり、鎌倉市公共施設のネーミングライツについて応募します。

施設名称 _____

1 応募趣旨	
2 愛称案	
(英文名)	
名称の表示・デザイン	
3 応募の対価（年額）	
4 応募の契約期間	
5 地域貢献・支援につながる実績や今後の計画	

- 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)