　　年　　月　　日

　さいたま市長

　法人等名

所 在 地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

歩道橋ネーミングライツパートナー申込書

さいたま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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業等の概要 | 名称 |  |
| 業種 |  |
| 業務内容 |  |
| 応募内容 | 対象歩道橋 | （番号）　　　（現在の名称）　　　　　　　　　歩道橋 |
| 提案する名称 | 歩道橋 |
| 標示イメージ | 別紙１のとおり |
| パートナー  としての提案 |
| 契約料 | （月額）　　　　　　　　　　　　円（２５，０００円以上）  （消費税及び地方消費税は別途） |
| 契約期間 | 年間（３年間以上） |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 標示イメージ |
|  |
| ネーミングライツパートナーとしての地域活動、社会貢献等についての提案 |
|  |