県民施設へのネーミングライツ導入に関する民間提案型調査に係る提案シート

１　貴社について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名(法人等名) |  | 代表者名 |  |
| 所在地（住所） |  |
| 栃木県内の事業所等の設置 |  | 無 |  | 有 | 所在市町 | （） |
| 業種 |  |
| 業務内容 |  |
| 担当者 | 所属 |  | 氏名 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | 電話番号 |  |

２　ネーミングライツパートナーとなることを希望する県有施設名等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | ネーミングライツ料 | 契約期間 | 応募理由 | パートナー特典や要望事項等 |
| (例)○○○○  | １０００万円/年 | ５年 | 様々なイベント等が開催され，対外的に露出度があり，企業のイメージアップにつながるため。 | ネーミングライツパートナーとなった際には、各種イベントで社会貢献に繋がる催し物を開催したい。 |
| (例)○○○○  | ３００万円/年 | ３年 | 栃木県への社会貢献活動とするため。 | エリア全体ではなく、各施設（施設の一部）にネーミングライツを導入したい。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |