

「別所線千曲川橋梁」ネーミングライツ申込書

年 月 日

上 田 市 長

所 在 地

団 体 名

代表者名

上田市「別所線千曲川橋梁」ネーミングライツパートナー募集要項の内容に同意の上、下記のとおり申し込みます。

提 案 内 容	フリガナ 愛 称	
	命名理由	
	希望金額	月額 円 (消費税及び地方消費税を含む) 【 期間合計 円 (消費税及び地方消費税を含む) 】
	付帯的な提案	(命名権料のほか、ご提供いただける付帯的な提案がある場合は記入してください。)
	希望契約期間	年 月 日 から 年 月 日 (月間)
	希望する特典	(募集要項に定めるもののほか、希望する特典がある場合は記入してください。)
応 募 者	団 体 名	
	本社所在地 (市内事務所)	
	業務内容	
連 絡 先	担当者氏名	
	役職・部署	
	電 話	
	F A X	
	E-mail	

<添付書類> 別添のとおりです。

応募資格についての誓約書

年 月 日

上 田 市 長

所 在 地

団 体 名

代表者名

上田市「別所線千曲川橋梁」におけるネーミングライツパートナーの応募にあたり、募集要項の応募資格を満たしていることを誓約します。

また、この誓約が事実と相違することが判明した場合には、上田市が行う一切の措置について異議の申し立ては行いません。

地域活動や社会貢献等の実績及び今後の計画

上田市「別所線千曲川橋梁」のネーミングライツパートナーを選定する際の参考としますの
で、地域活動や社会貢献にかかる理念や実績、今後の計画などについて記入してください。
その他、ネーミングライツに関するご提案等がありましたら、記入してください。

地域活動・社会貢献等 にかかる <u>理念やビジョン</u>	(必要に応じて貴社のパンフレット等を添付してください。)
地域活動・社会貢献等 にかかる <u>支援の実績</u>	(直近3ヶ年の実績を記入してください。)
本施設及びネーミング ライツ制度の <u>魅力向上のため の提案等</u>	

年 月 日

団 体 名

代表者名

年 月 日

上田市都市建設部交通政策課 あて
ファクシミリ 0268-23-5138
メールアドレス kotu@city.ueda.nagano.jp

ネーミングライツに関する質問票

対象施設名		別所線千曲川橋梁
質問内容		
連絡先	団体名	
	部署	
	役職	
	担当者	
	電話	
	F A X	
	E-mail	