

浦安音楽ホールネーミングライツ・パートナー申込書

浦安市長

名 称：

主たる事務所の所在地：

代表者職氏名

(登記の印鑑を押印)：

印

浦安音楽ホールのネーミングライツ・パートナーに申し込みます。

申 込 者	法人名称	
	主たる事務所の所在地	
	業種	
	業務内容	
連 絡 先	所在地	
	担当部署・役職・氏名	
	電話番号	
	F A X 番号	
	E-mail	
①応募の動機を詳細に記載してください。		
②希望愛称名(案) (英文表記含む)		
③愛称名の選定理由 ※希望愛称名(案)に対する貴社の考え方など、詳細に記載してください。		
④契約料の応募金額(年額)		円/年(消費税等別途)
⑤希望期間(3年以上)		年 間
⑥貴社の PR や社会貢献、文化活動等に対する支援や実績、今後の計画等に関する熱意等を記入してください。		

※ネーミングライツ・パートナーを希望する法人が直接申し込んでください。