【様式１】

**沖縄県ネーミングライツ・パートナー提案書**

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

所 在 地

提 案 者 法 人 名

代表者氏名

「沖縄県ネーミングライツ・パートナー募集要項（施設提案型）」の規定に基づき、下記のとおり提案します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 愛称（案） |  |
| 上記愛称（案）  とした理由 |  |
| ネーミングライツ料 | 希望金額 １年間当たり 円（消費税及び地方消費税は別途）  （参考：消費税及び地方消費税を含んだ額 円） |
| 希望契約期間 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 年間 |
| 応募の動機 |  |
| その他（要望等） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法 人 名 | |  |
| 業 種 | |  |
| 業務内容 | |  |
| 連絡先 | 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |