

年 月 日

美郷町長 嘉戸 隆 様

団 体 名  
所 在 地  
代 表 者 名

印

**美郷町ネーミングライツ・パートナー申込書**

美郷町ネーミングライツ・パートナーの募集要項の規定に基づき、下記のとおり応募します。

対象施設名	美郷町江の川カヌースプリント競技場		
ネーミングライツ料	年 額 <u> 1, 1 0 0, 0 0 0 </u> 円 (消費税込) ※消費税率に変更が生じた場合は、それに応じて金額を変更します。		
応募の趣旨			
地域貢献等の実績及び今後の計画			

団体等の連絡先	担当者氏名			
	部署・役職			
	電 話		FAX	
	電 子 メール			