年　　月　　日

公立大学法人下関市立大学　理事長　様

申込者

住　所

名　称

代表者

ネーミングライツ・パートナー申込書

　「公立大学法人下関市立大学ネーミングライツ・パートナー募集要項」に基づき、ネーミングライツ・パートナーになることを希望しますので、関係書類を添えて以下のとおり申し込みます。なお、この申込書については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 建物名（部屋名、掲示場所等） |  |
| 愛称・デザイン案 | 別紙のとおり |
| 応募の趣旨 |  |
| ネーミングライツ料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（年額／税抜） |
| 協定期間 | 協定締結後　～　　　　　年　　月　　日 |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| その他希望事項 |  |

※１　愛称は協定締結時に別途協議して決定とする。

※２　サインや案内看板等の設置、維持、変更及び協定期間満了後又は協定の解除に伴う原状回復に係る費用はネーミングライツ料とは別にネーミングライツ･パートナーが負担する。