

ネーミングライツ 事前相談票

	No. (事務局使用)	
対象施設		
団体名・所在地	<団体名> <所在地> 〒	
電話番号／担当者	E-mail	

提案理由	現段階の愛称（案）や提案金額、導入期間、活用方法の案等を記入
------	--------------------------------