

年 月 日

朝霞市長 様

所在地
法人名
代表者

朝霞市ネーミングライツパートナー（施設等提案募集型）事前相談申込書

朝霞市ネーミングライツパートナー（施設等提案募集型）の提案を検討するため、事前相談を申し込みます。

対象の施設等	
希望する愛称	
愛称の使用期間	
命名権料	
応募動機	
その他	