

# 別紙 2

## 県民施設へのネーミングライツ導入に関する民間提案型調査に係る提案シート

### 1 貴社について

団体名(法人等名)				代表者名		
所在地(住所)						
栃木県内の事業所等の設置	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	所在市町	( )		
業種						
業務内容						
担当者	所属				氏名	
	電子メールアドレス				電話番号	

### 2 ネーミングライツパートナーとなることを希望する県有施設名等

施設名	ネーミングライツ料	契約期間	応募理由	パートナー特典や要望事項等
(例)〇〇〇〇	1000万円/年	5年	様々なイベント等が開催され、対外的に露出度があり、企業のイメージアップにつながるため。	ネーミングライツパートナーとなった際には、各種イベントで社会貢献に繋がる催し物を開催したい。
(例)〇〇〇〇	300万円/年	3年	栃木県への社会貢献活動とするため。	エリア全体ではなく、各施設(施設の一部)にネーミングライツを導入したい。