

令和 年 月 日

川越市長

所在地

法人・団体名

代表者職氏名

川越市ネーミングライツパートナー応募申込書

川越市新宿町一丁目広場に係るネーミングライツパートナー募集要項に定める記載事項について同意の上、下記のとおり応募します。

応募施設名		川越市新宿町一丁目広場
希望愛称	愛称名	
	理由	
契約期間		令和8年7月1日 から令和13年3月31日 まで
提案金額		年額 円（消費税及び地方消費税を含む）
応募理由		
市政又は地域に対する社会貢献等の実績		
施設の知名度や魅力の向上に資する提案		

* 希望愛称名にロゴマークを使用する場合は、ロゴマークの表示位置を明記し、別途、拡大したロゴマークを提出してください。

連絡先	所属部署	
	職名・氏名	
	電話番号	
	E-mail	

川越市ネーミングライツパートナー応募申込に係る誓約書

川越市新宿町一丁目広場に係るネーミングライツパートナー応募申込にあたり、下記の事項について事実と相違ありません。

記

- 1 川越市新宿町一丁目広場に係るネーミングライツパートナー募集要項「8 応募資格」に規定する要件を満たしています。
- 2 応募申込に係る提出書類に虚偽又は不正はありません。
- 3 本誓約が虚偽であり、又は本誓約に違反したことにより被る不利益について、異議の申立ては行いません。

令和 年 月 日

川越市長

所在地 _____

法人名 _____

代表者職氏名 _____

ネーミングライツパートナー募集要項に係る質問書

法人等名_____

担当者名_____

連絡先：電話_____

：E-mail_____

《質問の受付期間》 令和7年11月17日（月）から12月26日（金）正午まで

No.	ページ・項目	質問内容
1		
2		
3		
4		
5		

* 必要に応じて行を追加してください。

【担当課】

川越市 都市計画部 公園整備課

電 話：049-224-5965

E-mail：koenseibi★city.kawagoe.lg.jp

（送信時は、★を@に置き換えてください）