（別紙２）

年　　月　　日

国立大学法人長崎大学　学長　殿

申請者

名 称

代表者 印

住 所

ネーミングライツパートナー申請書

「長崎大学におけるネーミングライツ事業募集要項」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請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希　望　枠 | [ ] 黄色枠：A1サイズ(594 mm × 841 mm)　4.4万円(税込)/月[ ] 赤色枠：A2サイズ(420 mm × 594 mm)　2.2万円(税込)/月番号： |
| 契 約 期 間 | 契約後　　　年 |
| 連 絡 先 | 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |