**金沢市民サッカー場ネーミングライツ導入に係るサウンディング型市場調査対話シート**

＜申込者＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　人　名　等 |  | |
| 法 人 所 在 地 |  | |
| （グループの場合）  全ての構成団体の名称 |  | |
| 対話のご担当者 | 所属法人名・部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |
| 対話出席者の氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| ネーミングライツ制度  導入の実績 | 有　・　無 | |

＜対話実施の希望日時確認＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望する対話実施の日時をチェックしてください。 | | |
| 令和４年12月14日（水） | □ 午前（10～12時） | □ 午後（13～17時） |
| 令和４年12月15日（木） | □ 午前（10～12時） | □ 午後（13～17時） |
| 令和４年12月16日（金） | □ 午前（10～12時） | □ 午後（13～17時） |

※申込み受付後、日程調整の上、実施日時および場所をＥメールにてご連絡します。

（都合によりご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）

＜事前ヒアリングシート＞

以下の項目にご回答ください。回答できない項目については空欄でも構いません。

●契約内容について

|  |
| --- |
| ネーミングライツ料の相場と考える金額について、ご意見をお聞かせください。 |
| 万円/年額 |
| ネーミングライツ期間の相場と考える最低契約年数について、ご意見をお聞かせください。 |
| 年 |
| 付与してほしい特典について、アイデアレベルで結構ですのでご意見をお聞かせください。  （例）施設の無料貸し出し、PRコーナーの設置　など |
|  |
| 広告位置や面積、数について、ご意見をお聞かせください。 |
| 広告位置について |
| 面積について |
| 数について |

●スケジュール

|  |
| --- |
| 募集期間や事業実施までのスケジュールなどについて、ご意見をお聞かせください。  ＜市の想定＞周知期間１か月程度、募集期間２か月程度、募集期間終了から３か月後に契約 |
|  |

●公募条件

|  |
| --- |
| 公募事項や条件において，配慮して欲しい点があれば，ご意見をお聞かせください。 |
|  |

●自由意見

|  |
| --- |
| その他、ネーミングライツ制度導入に関して、ご質問やご提案等がございましたら、お聞かせ下さい。 |
|  |