



様式管理

プレビュー 公共施設等へのネーミングライツ導入に関するサウンディング型市場調査

公共施設等へのネーミングライツ導入に関するサウンディング型市場調査

公共施設等へのネーミングライツ導入に関するサウンディング型市場調査

1. 申請者について

申請者を入力してください。 **必須**

法人名を入力してください。

代表者名を入力してください。

郵便番号を入力してください。 **必須**

郵便番号

住所検索

住所を入力してください。 **必須**

住所

県内事業所の郵便番号（ない場合は省略可）を入力してください。

郵便番号

住所検索

県内事業所の住所（ない場合は省略可）を入力してください。

住所

担当者氏名を入力してください。 **必須**

氏 名

担当者氏名（フリガナ）を入力してください。 **必須**

氏 名

担当者連絡先（電話番号）を入力してください。 **必須**

電話番号

担当者連絡先（メールアドレス）を入力してください。 **必須**

メールアドレス

2. ネーミングライツパートナーとなることを希望する施設等について

希望される施設 1 位

希望される施設 1 位について、下記の項目を回答してください。

分類・施設名を選択してください。 **必須**

- スポーツ施設
- ホール
- 公園
- 駐輪駐車場
- 図書館
- (仮称) 草津市立プール
- その他

選択解除

希望施設を選択してください。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

総合体育館

金額を入力してください。 **必須**

万円/年

契約期間を入力してください。 **必須**

 年間

理由等を入力してください。 **必須**

希望される施設2位

希望される施設2位について、下記の項目を回答してください。

分類・施設名を選択してください。 **必須**

- スポーツ施設
- ホール
- 公園
- 駐輪駐車場
- 図書館
- (仮称) 草津市立プール
- その他

選択解除

希望施設を選択してください。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

 ▼

金額を入力してください。 **必須**

 万円/年

契約期間を入力してください。 **必須**

 年間

理由等を入力してください。 **必須**

希望される施設3位

希望される施設3位について、下記の項目を回答してください。

分類・施設名を選択してください。 **必須**

- スポーツ施設
- ホール
- 公園
- 駐輪駐車場
- 図書館
- (仮称) 草津市立プール
- その他

選択解除

希望施設を選択してください。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

総合体育館



金額を入力してください。 **必須**

万円/年

契約期間を入力してください。 **必須**

年間

理由等を入力してください。 **必須**

3. ネーミングライツの事業化について

設問 1 本市のネーミングライツ事業の市場性についてご教授ください。

設問 1 の回答を入力してください。

御社がネーミングライツに応募される際に、重視する項目について入力してください。
(利用者数、イベント数、立地、ホームページ閲覧数、市民以外の集客など具体的な内容を入力してください。)

設問 2 ネーミングライツ料の使途（市に求める施策）や、市に提案したい事業があればご教授ください。

設問 2 の回答を入力してください。

集客力を高める施策など、市に求めることや、提案したいことを入力してください。

設問 3 募集期間と公募期間について

設問 3 の回答を選択してください。 必須

現在、市では公募期間：3か月以上、周知期間：5か月程度を想定しています。

 ▼

設問 3 の回答（希望する公募期間）を選択してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

 ▼

設問 3 の回答（希望する周知期間）を選択してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

 ▼

設問 4 公募事項や条件において、配慮が必要な点があればご教授ください。

設問 4 の回答を入力してください。

市内の事業所の有無、指定管理者が御社と競合される場合の取扱いなど、具体的な内容を入力してください。

設問 5 回答した施設以外で、ネーミングライツ導入の効果が見込める施設等があればご教授ください。

設問 5 の回答を入力してください。

設問 6 市が主催するイベント等、ソフト事業でのネーミングライツ導入の可能性があればご教授ください。

設問 6 回答を入力してください。

設問7 公共施設の魅力向上に係る提案（各施設の広告協賛やイベント開催等）があればご教授ください。

設問7回答を入力してください。

閉じる

【システム操作に関する】お問合わせコールセンター
固定電話コールセンター
TEL : 0120-464-119（フリーダイヤル）
（平日 9:00～17:00 年末年始除く）
携帯電話コールセンター
TEL : 0570-041-001（有料）
（平日 9:00～17:00 年末年始除く）
FAX : 06-6455-3268
電子メール: help-shinsei-kusatsu@s-kantan.com
制度等手続きの内容に関するお問い合わせは、
各課担当者へお願いいたします。

〒525-8588 滋賀県草津市草津三丁目13番30号
草津市役所