様式２

**都筑公会堂へのネーミングライツ導入検討に向けたサウンディング型市場調査**

**事前ヒアリングシート**

以下の項目等について、自ら（広告代理店等の場合はそのクライアント）がネーミングライツ事業のスポンサーとなることを前提とし、実現可能なご意見・ご提案をお聞かせください。

以下に挙げる**項目に対し、ご意見・ご提案をお願いします**。

なお、**お答え（ご記入）できる範囲**で、ご意見・ご提案をお願いいたします（全ての項目にご回答いただく必要はありません。）。

　※１　令和７年８月28日（木曜日）午後５時までに提出をお願いします。

　※２　提出先　E-mail: [tz-chishin@city.yokohama.lg.jp](mailto:tz-chishin@city.yokohama.lg.jp)

　　　　「事前ヒアリングシート」に必要事項を記入し、Ｅメールにてご提出ください。

なお、「メール件名」の頭に「【事前提出】都筑公会堂ネーミングライツサウンディング調査」とご記載ください。

**１　貴法人の連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人の名称 |  | |
| 法人の所在地 |  | |
| グル―プ参加の場合、上記以外の構成法人名称 |  | |
| 連絡担当者 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| Ｅメール |  |
| ＴＥＬ |  |

裏面に続きます

**２　対話内容（対話において、お聞きしたいと考えている項目です。）**

以下に挙げる項目について、今後の検討において参考となる事項についてお聞かせください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | | ご意見・ご提案 |
|  | 1. 本調査へ参加された理由   参加を決められた理由（貴法人が都筑区とゆかりがある、貴法人が考える市場性や立地など）をお聞かせください。 |  |
|  | 1. ネーミングライツ料   妥当と思われる金額（年額）は  おいくら位ですか。理由も併せて御記  入ください。 |  |
|  | ③ 契約期間  妥当と思われる契約年数は何年位で  すか。理由も併せて御記入ください。 |  |
|  | ④ 参入にあたっての課題 |  |
|  | ⑤ 希望するスポンサーメリット |  |
|  | ⑥ 施設の魅力向上や地域貢献につながる提案  　施設で行われる催事への協賛など |  |
|  | ⑦ 施設への愛称表示の費用負担  　事業者が設置・撤去費用を負担することについてどうお考えですか。 |  |
|  | ⑧ その他  疑問点や自由意見など |  |

事前ヒアリングシート記入にご協力いただき、ありがとうございました。