

ネーミングライツ・パートナー応募申請書

我孫子市長あて

年 月 日

住 所
申請者 商号又は名称
代表者職氏名

次のとおり、ネーミングライツ・パートナーに応募します。

ネーミングライツを提案する施設の名称	
愛称（案）	
愛称（案）の理由	
ネーミングライツの期間	年 月 日 ～ 年 月 日
応募の動機	
附帯提案	(ネーミングライツ料の他に附帯的な提案がある場合は記入してください。)
希望する特典	(施設使用料の免除など希望する特典がある場合は記入してください。)
①金額又は②役務等提供内容（以下のいずれかを記入）	
① 金 額	円 (年額/消費税及び地方消費税を含む)
② 役 務 等 提 供 内 容	(年額 円相当の役務)
担当者 連絡先	部署・役職・氏名
	電 話 番 号
	メールアドレス

※裏面記載の書類を添付の上、提出してください。

添付書類	<ul style="list-style-type: none">(1) 事業者の概要を記載した書類（パンフレット・ホームページURLの添付でも可）(2) 登記事項証明書（法人の場合のみ）(3) 直近1事業年度分の決算報告書（個人事業主の場合は確定申告書の写しでも可）(4) 直近1年間分の納税証明書（課税されている国税及び市税について、管轄税務署、都道府県及び市町村が発行する滞納がないことの証明書）(5) 既存または新設の看板に標示する文字形態、文字の大きさ、文字色、マークの形状等を示すもの（任意様式）
------	---