

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
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	
添 付 書 類	(1) 事業者の概要を記載した書類 (2) 定款、寄附行為などの規約 (3) 登記事項証明書 (4) 最新年度の事業計画書 (5) 直近1事業年度分の決算報告書（貸借対照表、損益計算書等）及び事業報告書 (6) 直近1年間分の納税証明（法人税、消費税及び地方消費税、法人県民税、法人事業税）及び市税完納証明 (7) 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） (8) その他市長が必要と認めるもの	

・当市のネーミングライツ導入目的である「施設等の魅力向上」及び「地域の活性化」への考え方を記入してください。

・希望するパートナーメリットなどをご記入ください。(施設使用料の免除など)

※ 詳細がわかる資料等があれば添付してください。