様式第１号（第１０条関係）

ネーミングライツ申込書

年　　月　　日

大崎市長　様

所在地：

法人名：

代表者名：

次の施設のネーミングライツについて，関係書類を添えて申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名（正式名称） |  |
| 愛称名 |  |
| 愛称の理由 |  |
| 応募金額 | １年当たり　　　　　　　　　　　円（税抜） |
| 希望契約期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで（　　年　　か月） |
| 応募の動機 |  |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 部署 |  |
| TEL・FAX | TEL：　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |

（添付書類）

□　会社概要及び直近３か年の財務諸表（貸借対照表及び損益計算書）

□　法人の登記事項証明書

□　市税に滞納のないことの証明書（直近１年分。発行日から３か月以内のものに限る。）

□　愛称に商品名等を使用する場合，当該商品等の概要の分かるもの