様式２

年　月　日

（宛先）韮崎市長

住　所

名　称

代表者氏名

ネーミングライツ申込書

　下記のとおり、ネーミングライツについて申し込みます。申し込みに当たり、韮崎市ネーミングライツ導入に関するガイドラインに定める応募資格を満たしていることを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 応募の趣旨 |  |
| 対象施設 | 韮崎中央体育館 |
| 愛称案【愛称の説明】 | 【愛称の説明　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ネーミングライツ料 | 年額　　　　　　万円（消費税及び地方消費税を含む） |
| ネーミングライツ料以外の対価（提案） | 【金額換算したときの相当額　　　　　円】 |
| 希望契約期間 | 　　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日（　　　　　年間） |
| 地域活動等に係る理念等 |  |
| 施設の魅力向上や地域貢献等に繋がる提案 |  |
| その他、補足事項等 |  |

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 部　署 |  |
| 連絡先（TEL） |  |
| E-mail |  |

[添付書類]

　①　印鑑登録証明書

　②　登記事項証明書

　③　会社概要又は直近３か年の決算報告

　④　韮崎市に滞納がない証明書

　⑤　愛称に商品名等を使用する場合、当該商品等の概要のわかるもの

　⑥　その他施設の所管課で必要と認めるもの