別紙１

令和　　年　　月　　日

**成田市大谷津運動公園ネーミングライツ・パートナー申込書**

（あて先）成田市長

所在地：

法人名：

代表者氏名：

成田市大谷津運動公園ネーミングライツ・パートナーに下記の通り申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 法人名 |  |
| 業種 |  |
| 業務内容 |  |
| ①応募施設名 | 大 谷 津 運 動 公 園 |
| ②応募の動機 | （別添可） |
| ③希望する愛称の付与方式（どちらかを選択） | * 公園名自体に愛称を付与したい
 |
| * 公園名は残し，個々の施設に愛称を付与したい
 |
| ④希望愛称名（案）（個々の施設に愛称付与を希望の場合は，希望箇所の愛称をすべて記載してください） | （別添可） |
| ⑤愛称名の選定理由※希望愛称名（案）に対する貴社の考え方など，詳細に記載してください。 | （別添可） |
| ⑥命名権料の申込金額（年額） | 　　　　　　　　　　　　　　円／年（消費税等込み） |
| ⑦希望期間（5年以上10年以内） | 　　　　　　　　　　　　　　年間 |
| ⑧貴社のＰＲや社会貢献，文化活動等に対する支援や実績，今後の計画等に関する熱意等を自由に記入してください。 | （別添可） |
| 連　絡　先 | 所在地 |  |
| 担当部署・役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※ネーミングライツ・パートナーを希望する法人が直接申し込んでください。

【添付書類（申込書と一緒に提出していただくもの）】

　　①法人の概要がわかる書類

　　②直近３か年の決算報告を示した書類

　　③登記事項証明書（現在事項全部証明書）

　　④「未納の税額がないこと」の証明書

（地方税に未納がないことの証明書が提出できない場合は、申請法人の所在地の地方税の納税証明書※直近２年分。）発行日から３カ月以内のものに限る。