様式第１号（第１０条関係）

年　　月　　日

（あて先）　五所川原市教育委員会教育長

申込者

住所（所在地）

氏名（会社・団体名及び代表者名）

連絡先電話番号　（　　　　）　　－

ＦＡＸ　　　（　　　　）　　－

Ｅ‐mail

担当者氏名

ネーミングライツ・パートナー申込書兼誓約書

五所川原市ネーミングライツ事業実施要綱第１０条第２項に定める要件を満たすことを誓約し、同条第３項の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおりネーミングライツ・パートナーに応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 愛称(案) |  |
| 愛称の理由 |  |
| ネーミングライツ  付与期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| ネーミングライツ料 | 円（年額／税込） |
| 応募の動機 |  |

添付書類

（１）法人等の概要を記載した書類

（２）法人の履歴事項全部証明書（登記事項証明書）（発行から３月以内）

（３）直近３事業年度分の財務諸表

（４）直近３事業年度分の国税（法人税及び消費税）、県税・市町村税の納税証明書（滞納がないことが確認できること。）

（５）その他市長が必要と認めるもの

備考

（１）申請に当たっては、五所川原市ネーミングライツ事業実施要綱を遵守します。

（２）国税及び地方税の納付状況について市が調査を行うことに同意します。

（３）命名に起因する損害賠償請求が行われた場合は、自らの責任において解決します。