様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　坂東市長　　様

住所又は所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

ネーミングライツ事業申込書

　坂東市ネーミングライツ事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり申し込みます。

　なお、応募に際して、坂東市が当応募者に係る税等の納付状況を調査することについて同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望施設等の名称 |  | |
| 愛称案 |  | |
| 愛称案の説明 |  | |
| 応募の趣旨  及び目的等 |  | |
| 希望命名権料 | 年額　　　　　　　　　円  （消費税及び地方消費税を含みます。） | |
| 希望契約期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | |
| その他希望事項 |  | |
| 応募者の概要  （業種等） |  | |
| 担当者連絡先 | 本社所在地 |  |
| （市内事務所） |  |
| 担当者氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |

　備考　氏名を自署する場合は、押印を省略できます