令和＿年＿月＿日

学校法人聖徳学園

理事長　杉山　元彦　様

申込者

事業者名等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ネーミングライツ申込書

学校法人聖徳学園におけるネーミングライツに、関係書類を添えて以下のとおり応募します。

なお、本申込書及び関係書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設等 |  |
| 応募の趣旨 |  |
| 愛称等の案 | 別添資料のとおり(※) |
| 希望命名権料 | 年額　　　　　　　　　　円　（税別） |
| 命名権の付与を希望する事業者等の称号又は名称※申込者と同一であれば不要 |  |
| 期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日 |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |
| 備考 |  |

（※）任意の様式に愛称等の案とコンセプト等を記載し、添付すること。

（関係書類）

(1) 事業者等の概要を記載した書類（会社概要など）

(2) 法人の登記事項証明書（発行３か月以内のもの）

(3) 直近３事業年度分の決算報告書（貸借対照表及び損益計算書）及び事業報告書

(4) 国税、地方税等を滞納していないことを証する書類（納税証明書など）