（様式１）

埼玉県ネーミングライツ申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　埼玉県知事　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者職氏名 |  |

　 さきたま古墳公園のネーミングライツ事業募集要項の内容を了承の上、別紙のとおり命名権者に応募します。

　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　(連絡先)

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

(様式１　別紙）

提案内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募施設名称 |  | | | | |
| 命名権者 |  | | | | |
| 命名権料＊１ |  | | | 円／年（年額・消費税別） | |
|  | | | 円／月（月額・消費税別） | |
| 契約期間 | 年　　　月　　日から 　年 　月　　日まで | | | | |
| 希望愛称名＊２  及びその理由 | 愛称名 |  | | | |
| 理由 |  | | | |
| 応募理由  （期待される効果等） |  | | | | |
| 命名権者のメリット付与に係る希望 |  | | | | |
| 応募形態 | 単独・グループ  ※いずれかを記入 | | グループ応募で代表企業又は団体の場合、右欄に○を記載 | |  |

＊１　消費税及び地方消費税抜きの年額を上段に記載してください。また、年度の途中から導入する等のため、導入初年度額等が１２か月分に満たない場合は下段に月額相当額を記載してください。

＊２　希望愛称名にロゴマークを使用する場合は、ロゴマークの表示位置を明記し、別途、拡大したロゴマークを提出してください。

＜添付書類＞

①委任状（様式２）

※　代理人が申し込む場合は、「委任状（様式２）」を添付してください。

②命名権者として県と契約締結を希望する法人等の概要（様式３）

③誓約書（様式４）

④地域貢献や施設活用等に対する考え方、活動実績及び今後の計画（様式５）

⑤役員名簿（様式６）

⑥愛称に商品名を使用する場合、当該商品の概要の分かるもの

⑦会社概要及び直近の会計年度の事業計画書

⑧直近３か年の決算報告書

⑨登記事項証明書（履歴事項全部証明書）

⑩法人税、法人都道府県民税、法人事業税、消費税及び地方消費税の納税証明書

※　法人税、消費税及び地方消費税は、税務署発行の納税証明書（３の３）を提出してください。

※　法人都道府県民税及び法人事業税は、県税事務所等発行の直近３事業年度分の納税証明書を提出してください。