

別記様式第 1 号（第 1 0 条関係）

大泉町ネーミングライツ事業実施申込書

年 月 日

大泉町長 様

所在地
団体名
代表者職氏名

大泉町ネーミングライツ事業実施要綱に基づき、関係書類を添えて、次のとおりネーミングライツ事業に応募します。

対象施設等		
愛称（案）		
愛称の理由		
愛称の期間		年 月 日 ～ 年 月 日
金額		年額 円
地域貢献等の実績		
命名権者への特典に係る提案		
P R 事項		
町民サービス向上等に係る提案		
担当者 連絡先	部署	
	役職・氏名	
	電話番号	
	E - m a i l	

添付書類

- （１）民間事業者等の概要を記載した書類
- （２）定款、寄附行為に関する書類その他これらに類する書類
- （３）登記事項証明書（法人等の場合）
- （４）直近 1 事業年度分の決算報告書（貸借対照表及び損益計算書を含む。）及び事業報告書
- （５）直近 1 事業年度分の納税証明書