

(様式3)

令和 年 月 日

足利市長 様

所在地
法人名
代表者名

足利市ネーミングライツ事業 申込書

足利市ネーミングライツ事業ガイドライン及び募集要項に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

提 案 内 容	応 募 施 設		
	愛 称 案 〔必ず2案を記載 してください〕	第1案	
		第2案	
	愛 称 の 理 由		
	ネーミングライツ料 (提案金額)	年 額 金	円 (消費税込)
	応 募 動 機		
	その他、提案事項 特記事項等		
応 募 者 情 報	法 人 名		
	業 種		
	業 務 内 容		
連 絡 先	担当者所属・氏名		
	連 絡 先	電話 番号	携 帯 番号
		FAX 番号	電 子 メール

※応募の前に、募集期間中に開催する現地説明会にご参加ください。

提出書類

- 1. 足利市ネーミングライツ事業申込書(様式3) ※本紙
- 2. 足利市ネーミングライツ事業申込にかかる誓約書(様式4)
- 3. 法人等の概要を記載した書類(任意様式)
- 4. 法人の登記事項証明書
- 5. 市町村税の滞納がないことの証明(発行3ヶ月以内のもの)
- 6. 直近3か年分の決算関係書類