別記様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

山形大学米沢キャンパス長　　　殿

申込者

　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　代表者

住　所

ネーミングライツパートナー事業申込書

　国立大学法人山形大学米沢キャンパスネーミングライツパートナー募集要項に基づき、関係書類を添えて次のとおりネーミングライツパートナー事業に応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設等名 |  | |
| 愛称（案） |  | |
| 愛称の理由 |  | |
| 希望する命名権付与期間 | 年３月３１日まで | |
| その他希望事項 |  | |
| 希望する命名権料 | 円（年額／税別） | |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  |
| 電　　　話 | （　　　） |
| Ｅ-ｍａｉｌ | ＠ |

（関係書類）

(1)　企業団体概要（パンフレット等）

(2)　法人の場合は、登記事項証明書（発行３か月以内のもの）

(3)　国税、地方税等を滞納していないことを証する書面（納税証明書など）