

令和 年 月 日

学校法人銀杏学園
熊本保健科学大学 理事長 殿

申込者 法人等名

代表者名

ネーミングライツ事業 誓約書 兼 申込書

貴学ネーミングライツ事業ガイドラインの内容を理解し、応募資格を満たすことを誓約するとともに、関係書類を添えて以下のとおり申し込みます。

施設等名	
応募の趣旨	
愛称案	
愛称の理由	
希望ネーミングライツ料	円（年額／税込）
希望契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
サインイメージ	（２ページ目に記載）

【連絡先】

法人等名		
担当者	部署	
	氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail アドレス	

【サインイメージ】

(写真等可。サイズを記載すること。)

【その他提案したい内容】

(任意記載)

関係書類

- (1) ネーミングライツ事業 誓約書 兼 申込書 (様式1: 本紙)
- (2) 法人等の概要を記載した書類 (様式2)
- (3) デザイン・寸法及び配置がわかる書類 (様式自由) ^(注1)
- (4) 定款、寄附行為その他これに類する書類
- (5) 法人の登記事項証明書 (発行3ヶ月以内のもの)
- (6) 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)
- (7) 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)

※ (注1) …上記【サインイメージ】に収まらない場合のみ必要