

年 月 日

（宛先）河内長野市長

（申請者）住所（所在地）

名 称

代表者職氏名

電 話 番 号

法 人 番 号（※）

※ 法人でない場合は代表者の生年月日を記載

担当者職氏名

河内長野市ネーミングライツ事業応募申請書

河内長野市ネーミングライツ事業実施要領第8条の規定により、次のとおり申請します。

また、本申請に係る市税の納税状況について照会することを承諾します。

施設の名称	
愛称案	
愛称の理由	
愛称以外の 提案内容	

応募金額	年額 円（税抜）
希望契約期間 （※5年以内）	年 月 日から 年 月 日まで（ 年 箇月）
応募の動機	
その他 （企業理念、地 域貢献への思い など）	※御社の今までの地域や市とのかかわりや今後の展望など、ご自由にご記入ください。

（添付書類）

- 応募者の事業概要等を記載した書類
- 定款、その他これらに類する書類
- 登記事項証明書（法人の場合のみ）
- 誓約書
- その他市長が必要と認める書類