

みよし市勤労文化会館（文化センターサンアート）
ネーミングライツ・パートナー申込書

年 月 日

みよし市長 様

所在地
商号又は名称
代表者氏名

みよし市勤労文化会館（文化センターサンアート）ネーミングライツ・パートナーに
申し込みます。

なお、この申込書及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約しま
す。

愛 称	
命名理由	
応募の目的 （応募理由、施設の 魅力やイメージの向 上に関する提案等）	
地域貢献 （地域貢献や地域振 興等に対する理念、 これまでの実績、今 後の取組等）	
ネーミングライツ料 （年額・税込）	

担当者所属部署	
担当者名	
連絡先電話番号	
F A X 番号	
E-mail	

添付書類

- 1 会社の事業概要（様式任意）
- 2 決算報告書（直近の年度のもの）
- 3 登記事項証明書（商業登記簿謄本等）
- 4 法人税、法人事業税、法人住民税、消費税及び地方消費税の納税証明書（直近の年度のもの）