令和＿年＿月＿日

学校法人聖徳学園

理事長　杉山　元彦　様

申込者

事業者名等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ネーミングライツ申込書

学校法人聖徳学園におけるネーミングライツに、関係書類を添えて以下のとおり応募します。

なお、本申込書と関連資料の内容が全て事実であることを誓約します。さらに、募集要項に記載されている全ての応募条件が満たされていることに相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設等 |  |
| 応募の趣旨 |  |
| 愛称等の案 | 別添資料のとおり(※) |
| 希望命名権料 | 年額　　　　　　　　　　円　（税別） |
| 命名権の付与を希望する事業者等の称号又は名称※申込者と同一であれば不要 |  |
| 期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日 |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |
| 備考 |  |

（※）任意の様式に愛称等の案とコンセプト等を記載し、添付すること。

（関係書類）

(1) 事業者等の概要を記載した書類（会社概要など）