（別紙２）

令和　　　年　　　月　　　日

熊本大学長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

住　所

ネーミングライツ事業申込書

　熊本大学におけるネーミングライツ事業に、関係書類を添えて以下のとおり応募します。

　なお、ネーミングライツ事業募集要項「３．応募資格」を満たすことを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 分　　類 | ■ 施設指定型 |
| 施設名 | 病院「プロムナード」 |
| 応募の趣旨 |  |
| 愛称等の案 | 愛称の案は、別紙３のとおり※サイン等のデザインは別途添付　 |
| 愛称等の理由 |  |
| 命名権等の付与を希望する法人等の名称 |  |
| 希望ネーミングライツ料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（年額／税込） |
| 事業期間 | 令和８年３月１日から令和１３年２月２８日まで |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（関係書類）

1. 愛称の案（別紙３）
2. デザイン・寸法及び配置がわかる書類等（施工方法及び材質等についても記載してください）

(3)　経営基盤の安定性確認表（別紙４）

(4)　法人等の概要を記載した書類（会社概要など）

(5)　定款、寄附行為その他これに類する書類

　(6)　法人の登記事項証明書（発行3ヶ月以内のもの）

(7)　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）

　(8)　国税、地方税（県税・市税等）等を滞納していないことを証する書類（納税証明書など）

　(9)　その他募集要項において必要とする書類