

年 月 日

市川市道ネーミングライツ・パートナー申込書

市川市長

名 称：

主たる事務所の所在地：

代表者職氏名：

印

市川市所有道路のネーミングライツ・パートナーに申し込みます。

申 込 者	法人名称	
	主たる事務所の所在地	
	(希望路線の沿線もしくは市 内に施設を有する場合) 当該施設の所在地	
	業種	
	(協定を締結している場合) 連携協定の名称	
	業務内容	
連 絡 先	所在地	
	担当者部署・役職・氏 名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E - mail	
① 希望路線 ※連続する路線の場合は 3 路線まで		路線名
② 希望通称名		
③ 通称名の選定理由 ※希望通称名に対する貴社の考え方な ど		
④ 希望金額 (年額)		円／年 (消費税等別途)
⑤ 新設又は変更を希望す る看板等		

※ネーミングライツパートナーを希望する法人が直接申し込んでください。

※申込の際には、下記の書類を添付の上、持参又は郵便書留による郵送にて提出してください。

【添付書類】

☐ 法人登記履歴事項全部証明書

☐ 法人の概要がわかる書類（様式自由）

☐ 役員名簿（役員全員の氏名、フリガナ、生年月日、役職名が記載されたもの。様式自由）

☐ 申込日直近2年分の納税証明書

 国税：国税通則法施行規則別紙第9号書式（その3の3）

 県税：千葉県県税条例施行規則第40号様式その二

 市税：市川市税に関する文書の様式を定める規則様式第16号の2

☐ 印鑑証明書