様式第１号

申　込　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　【申込者】

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　群馬県社会福祉総合センターネーミングライツスポンサー募集要項に基づき、次のとおり関係書類を添えて申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施 設 名 称 |  |
| 愛称案 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（英語表記）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 申込金額 |  年額　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む。） |
| 希望契約期間 |  年間（令和　年　月　日から令和　年３月31日まで） |
| 希望するスポンサー特典 |  |
| 応募の動機 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地（本社） |  |
| 代表者 |  |
| 業種 |  |
| 業務内容 |  |
| 県内の事業所（本店が県外の場合のみ記載） |  事業所名  |  |
|  所在地  |  |
|  代表者氏名  |  |
| 連絡先 |  担当者氏名  |  |
|  部署・役職  |  |
|  電話  |  |  FAX |  |
|  E-mail  |  |

【添付書類】

1. 会社概要がわかるもの
2. 直近３ヵ年の決算書（貸借対照表、損益計算書、キャッシュフロー計算書等の財務諸表）
3. 登記事項証明書（登記簿謄本：履歴事項）
4. 群馬県の県税（すべての項目）に滞納がないことを証する書類
5. 申請日の直前の事業年度の決算期にかかる法人税の納税証明書
6. 消費税及び地方消費税に未納税額がないことを証する書類
7. 地域貢献や社会福祉等に関する支援の実績及び今後の計画等に関する資料（様式第３号）

|  |
| --- |
| 【納税証明書について】・国税（法人税、消費税及び地方消費税）の納税証明書：国税官署（税務署）発行の「その３の３」様式　　　　（手数料として、枚数×400円（未納がなければ１枚です）の現金または、収入印紙が必要です。）・県税：県内いずれかの行政県税事務所発行の「第４５号の３」様式（完納証明書）　（手数料として400円分の群馬県証紙が必要です。） |

|  |
| --- |
| 　【個人情報の取り扱い】　　この申込書の提出に伴い収集した個人情報は、ネーミングライツスポンサーの選定のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。 |