（様式１）

ネーミングライツ申込書

令和　　年　　月　　日

（申込先）

東御市長

（申込者）

所在地

　　　　　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　東御市ネーミングライツ・パートナーガイドライン及び東御市ネーミングライツ・パートナーガイドライン募集要項の内容に同意の上、下記のとおり申し込みます。

１　提案内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の | ①全天候型400ｍトラック |  |
| （英語表記） |
|  |
| ②湯の丸高原荘 |  |
| （英語表記） |
|  |
| ③屋内運動施設（特設プール） |  |
| （英語表記） |
|  |
| ④東御市湯の丸高原スポーツ交流施設（包括的呼称） |  |
| （英語表記） |
|  |
| 命名理由 |  |
| 希望金額（ネーミングライツ料） | 年額　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税額を含む） |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日（　　年間） |
| 希望する特典 | （ある場合はご記入ください。） |

２　応募者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 本社所在地 |  |
| （市内事業所） |  |
| 業務内容 |  |

３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E‐mail |  |

※応募の動機等については、別紙のとおり。

　ネーミングライツ事業の申込みにあたっては「東御市湯の丸高原スポーツ交流施設ネーミングライツ・パートナー募集要項」にある応募資格を満たしていることに相違ありません。

別紙

　ネーミングライツ・パートナーを選定する際の参考としますので、次の事項について記入してください。

１　応募の動機

２　地域活動・社会貢献等にかかる理念や今後の計画

３　ネーミングライツによる施設等の魅力の向上のための提案

４　パートナーとして希望するメリット

令和　　年　　月　　日

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

（様式２）

ネーミングライツ・パートナー応募に係る誓約書

　私は、下記事項に該当する者でないことを誓約いたします。

　これらが、事実と相違することが判明した場合はには、当該事実に関して貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

　なお、下記４について、ネーミングライツ・パートナー応募資格の確認のため、貴市が長野県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１　法律、法律に基づく命令、条例及び規則に違反した者

２　市から指名停止措置等を受けている者

３　市税を滞納している者

４　東御市暴力団排除条例（平成25年東御市条例第１号）第２条第１号に規定する暴力団又は同条第２号に規定する暴力団員等

５　風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）に

規定する風俗営業に該当する事業等を営む者

６　消費者金融に係る事業者

７　法律に定めのない医療類似行為を行う事業者

８　会社更生法（平成14年法律第225号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者

９　破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産の申立てがなされている者

令和　　年　　月　　日

申込み者　住所又は所在地

氏名（ふりがな）又は名称及び代表者名（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

性別

（裏面あり）

役 員 名 簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所 在 地 |  |
| 役 職 | 　 | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
|  |  |  | (H・S・T・M）　年　 月　 日 | 男・女 |  |
| 備　考 |  |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

東御市企画振興部文化・スポーツ振興課　あて

ＦＡＸ：０２６８－６３－５４３１

ネーミングライツに関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設名 | 東御市湯の丸高原スポーツ交流施設 |
| 質問内容 |  |
| 連絡先 | 団体名（企業名） |  |
| 部　署 |  |
| 役　職 |  |
| 担当者名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |