様式第１号

年　　月　　日

長浜市長　あて

団体名

所在地

代表者名

長浜市民庭球場ネーミングライツパートナー応募書

「長浜市民庭球場ネーミングライツパートナー募集要項」の規定に基づき、下記のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 契 約 期 間 | 　　　年 　月 　日から　　　　年 　月 　日まで |
| ネーミングライツ料提 案 額 | 年　額　　　　 　　　　　　　　　　円（消費税含む）〔　　 年 間 合 計　　 　　　　　　　円（消費税含む）〕※消費税率に変更が生じた場合は、それに応じて金額を変更します。 |
| 愛 称 案 | ※市民の理解が得られるような（ふさわしい）愛称を提案してください。 |
| 愛 称 案 の提 案 理 由 |  |

記

様式第２号

　　年　　月　　日

長浜市長　あて

**提案概要書**

 　　　　　　　　　 団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　 代表者

　選定の際の参考とさせていただきますので、貴社のＰＲや地域貢献、文化スポーツ活動等に対する支援の実績及びネーミングライツへの熱意や法令等遵守の取組状況等についてご記入ください。

　　その他ネーミングライツに関するご提案等がありましたら、自由にお書きください。

　　なお、関連資料がございましたら、適宜添付してください。

|  |
| --- |
| コミュニティや地域貢献、文化スポーツ活動等に対する支援実績及び今後の考え方 |
| ネーミングライツへの熱意（本市や地域に対するメリット等） |
| その他 |

様式第３号

誓　約　書

私は、長浜市が実施する長浜市民庭球場ネーミングライツパートナーへの応募にあたり、次の事項を誓約します。

１　長浜市民庭球場ネーミングライツパートナー募集要項３に規定する応募者の資格を満たしています。

２　応募資格の確認のため、長浜市が警察当局へ照会されることに同意します。

３　応募資格の確認のため、長浜市税の納付に関する資料を閲覧されることに同意します。

年　　月　　日

長浜市長　あて

 団体名

 所在地

　　　　　　　　 代表者名

様式第４号

役　員　一　覧

年　　月　　日

　長浜市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

以下記載事項に相違ありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな）氏　　名 | 性 別 | 住　　　所 | 生 年 月 日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 〒 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 |

（備考）

１　該当する性別・年号を○で囲んでください。

２　本様式には、「法人登記事項証明書に記載されている役員全員」及び「支店又は営業所を代表する者で役員以外の者」を記載すること。

様式第５号

法人概要書

年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数 | 正社員（正規職員）　　　　　人／その他　　　　　人合　計　　　　　　人 |
| 理念活動目的等 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 事業の主な特色・実績等 |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　部署・役職：電話：　　　　　　　　　　ＦＡＸ：メール： |

注１　欄が不足する場合は、同様の書式で別紙（Ａ４版）を作成してください。

注２　各項目の幅は適宜調整してください。

様式第６号

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

長浜市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（委 任 者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　担当者　氏名

　　　　　　　　　　　所属部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　 私は、下記の者を代理人と認め、「長浜市民庭球場」ネーミングライツに関する次の事項について権限を委任します。

１　受任者（代理人）

　　　法 人 名

　　　所 在 地

　　　代表者名

２　委任事項