別記第１号様式（第１２条関係）

年　　月　　日

　水俣市長　様

所在地：

団体名：

代表者職氏名：

水俣市ネーミングライツ事業申込書

　以下のとおり、水俣市公共施設等に係るネーミングライツパートナーに応募（提案）します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 対象施設 |  |
| ２ 希望契約期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| ３ ネーミングライツ料希望額 | （年額・税抜）　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ４ 物品等又は役務の提供内容 |  |
| ５ 希望愛称 | 案１ |  |
| 案２ |  |
| 案３ |  |
| ６ 付帯提案※ネーミングライツ料のほか、提供する付帯提案がある場合 |  |
| ７ 確認事項※内容を御確認いただき、□にチェックしてください。 | □申込みに当たっては、水俣市ネーミングライツガイドラインを遵守します。□国税及び地方税の納付状況について市が調査を行うことに同意します。□命名に起因する損害賠償請求が行われた場合は、自らの責任において解決します。 |
| ８ 担当者連絡先 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-Mail |  |

【添付書類】①国税及び地方税を滞納していないことを証明する書類（納税証明書等）

　　　　　　②法人の概要を記載した書類

　　③定款、寄付行為その他これらに類する書類

　　　　　　④法人の登記事項証明書及び役員一覧表

　　　　　　⑤印鑑証明書

　　　　　　⑥前事業年度の貸借対照表、損益計算書、財産目録その他これらに類する書類

　　　　　　⑦（様式2）水俣市ネーミングライツパートナー申込みに係る誓約書

（別紙）

役　員　一　覧

（法人名：　　　　　　　　　　　　）

（所在地：　　　　　　　　　　　　）

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | フリガナ氏　　名 | 生年月日 | 住　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注）　履歴事項全部証明書に記載されている役員全員を記載してください。

　　　　社会福祉法人等については、摂理に関して規定された役員（理事・監事等）の全員（現体制のもの）を記載してください。その場合、現体制が記載された定款等を添付してください。

申込者が支店又は営業所である場合は、役員全員のほか支店又は営業所を代表する者を記載してください。

氏名には、必ずフリガナを記入してください。