（元号）　　　年　　月　　日

廿日市市長　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参加申込書兼誓約書

廿日市市ネーミングライツパートナー募集要項に基づき、次のとおり参加を申し込みます。

　なお、本申込書の記載事項は事実と相違ないこと及び当社が「廿日市市ネーミングライツパートナー募集要項　６　参加条件」の要件をすべて満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| ネーミングライツの  対象施設 |  |
| 契約希望金額（税抜）  ※１ | 年額　　　　　　　　　　　円 |
| 愛称の使用期間 | （元号）　　年　　月　　日から（元号）　　年３月３１日まで  （１月単位最長５年） |
| 愛称案　※２ |  |
| 愛称の理由 |  |
| 独自の提案（施設の魅力向上や地域貢献・地域活性化につながる提案など） |  |
| 希望するスポンサーメリット（特典） | ※施設表示の変更など、具体的にご記入ください。 |

※１ 契約額は、消費税及び地方消費税を別途加算した額となります。

※２ 施設等表示のロゴマーク等があれば、必要に応じて別紙にその内容を明示してください。

【連絡担当者】所属・職名

氏名

電話

E-mail

応募者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 | フリガナ |
|  |
| 代　表　者  職 ・ 氏名 |  |
| 本店所在地 | 〒 |
| 廿日市市内の  営業所等所在地 | 〒 |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
| 資　本　金 |  |
| 事業内容 |  |
| ＣＳＲへの  取組み等 |  |
| そ　の　他 |  |

（元号）　　　年　　月　　日

廿日市市長　様

所在地

事業者名

代表者氏名

質問疑義照会書

　廿日市市ネーミングライツパートナーの募集に関し、以下のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項（簡潔に記入すること） |
| 所属・職名  氏名  連絡先（電話）  回答先  E-mail |

（元号）　　　年　　月　　日

廿日市市長　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

参加辞退届

（元号）　　　年　　月　　日付けで申込みした廿日市市ネーミングライツパートナーへの参加を辞退します。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

E-mail

（元号）　　年　　月　　日

廿日市市長　様

所在地

事業者名

代表者氏名

自由提案事前相談書

　廿日市市ネーミングライツパートナーの募集に関し，以下のとおり提案します。

|  |
| --- |
| ネーミングライツの対象施設等 |
| 対象施設の選定の理由など |
| 【参考】  採用された場合のネーミングライツ料提案額：　　　　　　　　　　　円  　※あくまでも参考ですので、現状での検討額で結構です。 |
| 所属・職名  氏名  連絡先（電話）  回答先  E-mail |