様式第１号

ネーミングライツパートナー申込書

　　年　　月　　日

　射水市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　射水市フットボールセンターネーミングライツパートナー募集要項の内容に同意し、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　案　内　容 | 契約金額 | １年当たり　　　　　万円（消費税及び地方消費税別） |
| 愛称 |  |
| （英語標記） |  |
| 命名理由（愛称に関する説明） |  |
| 連　絡　先 | 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

様式第２号

　　年　　月　　日

　射水市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

誓　　約　　書

　当該法人及びその役員は、射水市フットボールセンターネーミングライツパートナー募集要項に記載されている資格要件を満たしていることを誓約します。

様式第３号

応募法人の概要について

１　応募法人の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者職・名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 市内の事務所の所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

※他に応募団体の概要を紹介したパンフレットがあれば添付してください。

２　現在ネーミングライツを行っている施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 | 施設の住所 | 契約期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第４号

　　年　　月　　日

ネーミングライツパートナーの募集に関する質問書

射水市フットボールセンターネーミングライツパートナー募集要項について、下記のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者名 |  | E-mail |  |
| 質問内容 |  |

※　質問事項は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。