（様式１）

横手市ネーミングライツ・パートナー申込書

令和　　年　　月　　日

横手市長　様

所　　在　　地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
法人又は団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

横手市ネーミングライツ基本方針及び募集要項に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

応募内容	施設名称	
	施設の愛称	
	愛称の選定理由	
	ネーミングライツ料	年額＿＿＿＿＿＿万円（消費税及び地方消費税を含む） ※１万円単位（千円以下は記載しないこと。）
	契約期間	＿＿＿＿＿＿間 （令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで）
	応募動機	
	社会貢献活動の実績や予定	
	特記事項	

申込者	法人又は団体名称		
	主たる事務所の所在地		
	業　　種		
	業務内容		
	連絡先	郵便番号･所在地	〒　　－
		担当部署	
		担当者役職･氏名	
		電話番号	
		ＦＡＸ番号	
		Ｅ－ｍａｉｌ	

【添付書類】

① 団体（会社等の）概要（任意様式）
② 直近２事業年度分の決算報告書
③ 登記簿謄本（履歴事項全部証明書）※発行日から３ヶ月以内のもの
④ 納税証明書（法人税、消費税、都道府県税の滞納がないことの証明書で、発行日から３ヶ月以内のもの）
※市税分は、申込者の同意に基づいて調査、確認を行います。

※応募に当たっては、下記の誓約を確認のうえ、□にレを記入すること。

私は、この度の応募を行うに当たり、次の事項について誓約・同意します。

□ 横手市ネーミングライツ・パートナー募集要項に定める応募資格の要件を全て満たしています。

□ 提出書類の内容は事実と相違ありません。また、事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して市が行う一切の措置について異議の申立てを行いません。

□ 市税等の滞納が無いことを市が調査、確認することに同意します。

【個人情報の取り扱い】

この申込書の提出に伴い収集した情報は、ネーミングライツ・パートナーの選定のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。