(様式第１号)

　　年　　月　　日

岸和田市長　様

岸和田市ネーミングライツ提案書

　岸和田市ネーミングライツサポーター（提案募集型）募集要項の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  込  事  業  者 | 所在地 |  | | | | |
| 事業者名  代表者名  （役職・氏名） |  | | | | 実印 |
| 法人番号 |  | | | | |
| 業種・業務内容 |  | | | | |
| 担当部署・担当者名 |  | | | | |
| 担当者連絡先 | 電話 |  | FAX |  | |
| e-mail |  | | | |
| サ　ポ　ー　タ　ー　企　業  （申込事業者と同一の場合は記入不要） | 所在地 |  | | | | |
| 事業者名  代表者名  （役職・氏名） |  | | | | 実印 |
| 法人番号 |  | | | | |
| 業種・業務内容 |  | | | | |
| 担当部署・担当者名 |  | | | | |
| 担当者連絡先 | 電話 |  | FAX |  | |
| e-mail |  | | | |
| 希望する施設等名と愛称 | | 施設等名：  愛　　称：  説　　明：  ※　指定ロゴをご希望の場合は、資料（様式任意）を添付してください。 | | | | |
| 契約希望期間 | | 年　　月　　日 ～　　　　年　　月　　日（　　　年　　カ月）　　※原則として３年以上とします。 | | | | |
| 契約希望金額 | | １年あたり　　　　　　　　　　　　円（税抜き） | | | | |
| その他  （用紙が足りなければ、別紙添付してください（様式自由）） | | （希望するサポーターメリット、PR事項、地域貢献の実績及び今後の取組、ご意見等があればご記入ください） | | | | |

　※免許、許可等を要する事業を営む者にあっては、当該免許、許可等を証する書面の写しを別に添付してください。

(様式第２号)

同意書兼誓約書

　岸和田市が実施する岸和田市ネーミングライツサポーター（提案募集型）募集の申込みにあたり、次の事項について同意し、誓約します。

　これらが事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して岸和田市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

　１．岸和田市ネーミングライツサポーター（提案募集型）募集の申込みに関し、市長が市税について納税状況を確認すること。

２．事業実施にあたり、本市及び指定管理者制度を導入している施設にあっては指定管理者と協力すること。

３．申込みにあたり、岸和田市広告収入事業実施要綱第４条に該当しないこと、及び広告内容が同第５条の規定に該当しないこと。

４．市が、本誓約書及び役員名簿等から収集した個人情報を、大阪府岸和田警察署又は大阪府警察本部に提供すること。

５．ネーミングライツの取得に伴い掲示する広告物等が第三者の著作権、著作者人格権、意匠権、商標権、肖像権その他いかなる権利も侵害するものではなく、かつ、合法的なものであることをそれぞれ保証する。万一広告物について、第三者から権利の主張、異議、苦情、損害賠償請求等が生じた場合には、弁護士費用も含めて、当方の責任と負担においてこれを処理し、市には一切迷惑、損害をかけないものとする。

６．本契約締結後に「同意書兼誓約書」の内容に反した場合又は提案書類の記載事項に相違のあった場合は、岸和田市の判断で、契約を解除する場合があること。

　　年　　　月　　　日

岸和田市長　様

住　　所（所在地）

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

(様式第３号)

　年　　月　　日

岸和田市長様

委　任　状

　　　　　　　（委任者）

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　事業所名

本店

の実印

　　　　　　　　　代表者名

　次の者を受任者と定め、下記権限を委任します。

　　　　　　　（受任者）

　　　　　　　　　営業所等の所在地

　　　　　　　　　事業所名

契約時

使用印

　　　　　　　　　受任者名

記

　　１．委任事項　　岸和田市ネーミングライツサポーター提案、契約、履行、代金の請求及び受領等に関する一切の件

　　２．委任期間　　岸和田市ネーミングライツサポーターの提案及び契約期間中

・この委任状は、岸和田市ネーミングライツサポーターの提案、契約等業務を本店ではなく、支店（営業所）にて行う場合必要です。

・この委任状における委任者は本店の代表者（会社の代表権）、受任者は支店（営業所）の代表者（支店長、営業所長など）となります。

(様式第４号)

　　年　　月　　日

岸和田市長　様

岸和田市ネーミングライツ更新申込書

　岸和田市ネーミングライツサポーター（提案募集型）募集要項の規定に基づき、下記のとおり契約の更新を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  込  事  業  者 | 所在地 |  | | | | |
| 事業者名  代表者名  （役職・氏名） |  | | | | 実印 |
| 法人番号 |  | | | | |
| 業種・業務内容 |  | | | | |
| 担当部署・担当者名 |  | | | | |
| 担当者連絡先 | 電話 |  | FAX |  | |
| e-mail |  | | | |
| サ　ポ　ー　タ　ー　企　業  （申込事業者と同一の場合は記入不要） | 所在地 |  | | | | |
| 事業者名  代表者名  （役職・氏名） |  | | | | 実印 |
| 法人番号 |  | | | | |
| 業種・業務内容 |  | | | | |
| 担当部署・担当者名 |  | | | | |
| 担当者連絡先 | 電話 |  | FAX |  | |
| e-mail |  | | | |
| 契　約　内　容 | | ①現行どおり　・　②変更あり　※②の場合は以下も記入してください。 | | | | |
| 希望する施設等名と愛称 | | 施設等名：  愛　　称：  説　　明：  ※　指定ロゴをご希望の場合は、資料（様式任意）を添付してください。 | | | | |
| 契約希望期間 | | 年　　月　　日 ～　　年　　月　　日（　　　年　　カ月）　　※原則として３年以上とします。 | | | | |
| 契約希望金額 | | １年あたり　　　　　　　　　　　　円（税抜き） | | | | |
| その他 | | （希望するサポーターメリット、PR事項、ご意見等があればご記入ください） | | | | |

　免許、許可等を要する事業を営む者にあっては、当該免許、許可等を証する書面の写しを別に添付してください。

(様式第５号)

第　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

岸和田市長　　　　　　　　　　印

岸和田市ネーミングライツサポーター候補者決定・更新通知書

　ネーミングライツ事業に係る申込みについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 決定事項 | １．ネーミングライツサポーター候補者に決定しました。（※）  ２．ネーミングライツサポーター候補者に選定されませんでした。  ３．ネーミングライツサポーターの更新を決定しました。（※） |
| 契約期間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで  （　　　　年　　カ月） |
| ネーミングライツ料 | １年あたり　　　　　　　　　円（税抜き） |

※　通知書の受領後、担当課（　　　　　　　　）と契約等の手続きを行ってください。

(様式第6号)

年　　月　　日

岸和田市長　様

会社名

住所

代表者氏名

担当者名

連絡先（電話）

ネーミングライツ事前相談申込書

　岸和田市の施設におけるネーミングライツについて、以下のとおり事前相談を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設名 |  |
| 希望する愛称案 |  |
| 希望する契約金額 |  |
| 希望する契約年数 |  |
| 質問事項 |  |

* 相談内容を確認させていただくため、ご担当者名及び連絡先を必ず記入してください。
* 事前相談をした場合でも、必ず応募をしないといけないということではありません。
* 記入可能な範囲でご記入ください。また、応募時の内容と違いがあっても問題ございません。

(様式第7号)

年　　月　　日

岸和田市長　様

会社名

住所

担当部署

担当者名

連絡先（電話）

質問書

　ネーミングライツサポーター募集に関する事項について、下記のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象施設名 | |  | | |
| 番号 | 資料 | 頁 | 項番 | 質問内容 |
| １ | □募集要項  □契約書  □その他  （　　　　　） |  |  |  |
| ２ | □募集要項  □契約書  □その他  （　　　　　） |  |  |  |
| ３ | □募集要項  □契約書  □その他  （　　　　　） |  |  |  |
| ４ | □募集要項  □契約書  □その他  （　　　　　） |  |  |  |

(様式第8号)

年　　月　　日

岸和田市長　様

会社名

住所

担当部署名

担当者名

連絡先（電話）

現地見学会参加申込書

　現地見学会について、下記のとおり参加申込します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| ふりがな  参加者氏名 |  |
|  |
|  |
| 連絡用  メールアドレス |  |
| 見学希望施設名称 |  |

※複数の法人が共同して一つの施設に申し込む際は、申込者は代表する会社の住所等を記載してください。

※１団体あたり、３名までの参加とします。３名以上で参加希望の場合は、提出先までご相談ください。