様式第１号（第７条関係）

　　　年　　　月　　　日

　明和町長　　　　　　　　　　様

　　提出者

住所（所在地）

団体名

代表者名

TEL

E-mail

（担当者名 ）

**ネーミングライツ事業実施申込書兼提案書**

　明和町ネーミングライツ事業実施要綱第７条の規定に基づき、以下のとおり提案をしたいので、関係書類を添えて申し込みます。なお、提出者及び提案内容が、明和町ネーミングライツ事業実施要綱等に定められた対象要件を満たしていることを確認するため、明和町（明和町教育委員会を含む。以下同じ。）が三重県警察その他関係機関に情報照会を行うこと、及び明和町が他の目的で保有する情報（納税、入札参加に係る情報等）との照合を行うことを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提案対象施設 |  |
| 愛称（案） |  |
| 愛称（案）の理由 |  |
| 命名権付与希望期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 命名権料 | 金　　　　　　　円（年額）  ※消費税及び地方消費税額を含む。 |
| その他の提案事項  ※施設運営や地域貢献についての提案、対象施設等の屋外表示又は案内看板の改修・設置希望など |  |
| 備考  ※応募動機等特に伝えたい事項 |  |

添付書類

１　法人等の概要を記載した書類

２　定款、寄附行為その他これらに類する書類

３　法人の登記事項証明書（法人である場合に限る。）

４　直近１事業年度分の決算報告書（貸借対照表及び損益計算書）及び事業報告書

５　直近１事業年度分の納税に関する証明書のうち、募集要項に定めるもの

６　その他町長が必要と認めるもの

様式第２号（第11条関係）

　　第　　　号

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　明和町長

**ネーミングライツパートナー決定通知書**

　　　年　　月　　日付けで提案のあったネーミングライツ事業について、以下のとおりネーミングライツパートナーとして決定しましたので、明和町ネーミングライツ事業実施要綱第11条の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| ネーミングライツパートナー |  |
| 対象施設 |  |
| 愛称 |  |
| 命名権付与期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 命名権料 | 年　額　　　　　　　　　　　　　　　　　円  総　額　　　　　　　　　　　　　　　　　円  ※消費税及び地方消費税額を含む。 |
| 備考  （提案内容に関する条件等） |  |

※この通知書を受理した場合は、速やかに担当部署（　　　　　　　　）と契約等の事務手続を進めること。

様式第３号（第11条関係）

　　第　　　号

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　明和町長

**ネーミングライツパートナー不採用決定通知書**

　　　年　　月　　日付けで提案のあったネーミングライツ事業について、以下のとおり不採用と決定しましたので、明和町ネーミングライツ事業実施要綱第11条の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設 |  |
| 不採用理由 |  |
| 備考 |  |

様式第４号（第19条関係）

　　　年　　　月　　　日

　明和町長　　　　　　　　　　　様

　　　ネーミングライツパートナー

住所（所在地）

団体名

代表者名

TEL

E-mail

（担当者名 ）

**ネーミングライツパートナー契約解除申出書**

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号により決定通知を受けたネーミングライツ事業について、明和町ネーミングライツ事業実施要綱第19条の規定に基づき、以下のとおりネーミングライツパートナー契約解除を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設 |  |
| 愛称 |  |
| 命名権付与期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 命名権料 | 総額　　　　　　　　円のうち、　　　　　　　円納入済  ※納入済命名権料は返還できません。 |
| 契約解除の理由 |  |

様式第５号（第20条関係）

　　第　　　号

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　明和町長

**命名権付与取消決定通知書**

　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で決定したネーミングライツパートナーについて、次の事由により命名権付与の取消しを決定しましたので、明和町ネーミングライツ事業実施要綱第20条の規定により通知します。

　なお、同条第３項の規定により、既に納入された命名権料について、返還には応じません。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設 |  |
| 取消年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 契約解除の理由 |  |