

(様式2)

ネーミングライツ・パートナー提案書

年 月 日

石巻市長 (あて)

所在地

名称

代表者名

印

石巻市提案募集型ネーミングライツ・パートナー募集要項に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

施設名	
愛称(案)	
愛称の命名理由	
略称 (ない場合は記載不要)	
提案の動機	
命名権料 (年額・税別)	
導入期間	年 月 日から 年 月 日まで
その他施設の機能 向上に関する提案 (ない場合は記載不要)	

(添付書類)

- 1 事業者等の概要が分かる資料 (パンフレット等)
 - 2 印鑑証明書 (原本)
 - 3 法人登記簿謄本 (履歴事項全部証明書) (原本)
 - 4 法人税又は所得税、消費税及び地方消費税、都道府県税、市町村民税の滞納がないことの証明書
 - 5 決算報告書 (直近の3か年分)
 - 6 施設の機能向上に関する提案のうち金額換算できるものについての見積書等
 - 7 愛称に商品名等を使用する場合、当該商品等の概要がわかる資料
- ※ 個人事業者の場合、3及び5については準ずるもの
- ※ 2から4までについては、本市の競争入札参加承認簿に登録されている者については提出不要
- ※ 提案書等の必要書類の提出の際は提案書のみ封緘し、封筒等に提案する施設名を記載して提出してください。