様式第１号－１

**ネーミングライツ申込書（特定募集型）**

令和　　年　　月　　日

酒田市長　あて

住所・所在地

企業名等

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　酒田市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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業等  の概要 | 名称 |  |
| 業種 |  |
| 業務内容 |  |
| 応　募  内　容 | 対象施設名 | 公園・公共施設　　施設名 |
| 命名しようとする  愛称の案 |  |
| ネーミングライツ料 | 年額　　　　　　万円（消費税及び地方消費税は別途） |
| 契約期間 | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| その他  ✔をつけてください | ネーミングライツ  パートナーの基準 | ☐ 酒田市ネーミングライツ導入基準第５条（ネーミング  ライツパートナーの基準）を満たしていることを誓約  します。 |
| 市税納付状況調査  等への同意 | ☐ 酒田市が市税納付状況調査等必要な調査を行うこと  に同意します。 |

（添付書類）✔を付けてください

　☐ 誓約書

　☐ 役員名簿

　☐ 企業の活動内容がわかるような企業案内パンフレット等

　☐ 印鑑証明書

　☐ 登記事項証明書（商業登記簿謄本）

　☐ 酒田市が発行する納税証明書

様式第２号

**暴力団排除に関する誓約書**

令和　　年　　月　　日

酒田市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称・商号

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

当社（私）は、

１　下記のいずれにも該当しません。将来においても該当することのないことを誓約します。

２　下記の該当の有無を確認するために、酒田市から役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出します。また、当該役員名簿並びにネーミングライツ申込書及びその添付書類に記載された情報等が山形県警察本部に提供されることについて同意します。

３　暴力団の不当な要求には応じません。また、酒田市との契約事案について不当な要求を受けたときは、ただちに警察署へ通報（「110番通報等」）するとともに、酒田市に報告します。

４　この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、酒田市から契約解除の申し出があった場合は、異議は一切申し立てず、速やかに契約を解除します。

記

○　役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは常時契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。）が暴力団員（酒田市暴力団排除条例（平成24年3月19日条例第10号）第2条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）及び暴力団員等（酒田市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）であること。

○　暴力団（酒田市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ）又は暴力団員が経営に実質的に関与していること。

○　役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用する等していること。

○　役員等が暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等、直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していること。

○　役員等が暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していること。

様式第３号

**役　員　名　簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名等 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役 　職 　名 | 氏　　名 | 生年月日 | 住　　　所 |
| 代表取締役社長 |  |  |  |
| 常務取締役 |  |  |  |
| 専務取締役 |  |  |  |
| 取締役 |  |  |  |
| 取締役 |  |  |  |
| 監査役 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| そ　 の 　他 |  | | |

様式第４号

**ネーミングライツ申込事前質問書**

令和　　年　　月　　日

酒田市長　あて

住所・所在地

企業名等

代表者職氏名

　酒田市ネーミングライツパートナー募集要項について、下記のとおり質問します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　項　目 | |  |
| 質　問　内　容 | |  |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電　　　　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |