**「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名を記載）」**

**様式１**

**ネーミングライツ申込書**

　　年　　月　　日

上　田　市　長

所 在 地

団 体 名

代表者名

「上田市菅平高原スポーツランド及び上田市菅平高原アリーナ」ネーミングライツパートナー募集要項の内容に同意の上、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　　案　　内　　容 |  |  |
| 命名理由 |  |
| 希望金額 | 年額　　　　　万円　（消費税及び地方消費税を含む）  【　　年間合計　　　　　万円　（消費税及び地方消費税を含む）】 |
| 付帯的な提案 | (命名権料のほか、ご提供いただける付帯的な提案がある場合は記入してください。) |
| 希望契約期間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日（　年間） |
| 希望する特典 | (募集要項に定めるもののほか、希望する特典がある場合は記入してください。) |
| 応　募　者 | 団　体　名 |  |
| 本社所在地 |  |
| （市内事務所） |  |
| 業務内容 |  |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  |
| 役職・部署 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

＜添付書類＞　別添のとおりです。

**応募資格についての誓約書**

**様式２**

　　年　　月　　日

上　田　市　長

所 在 地

団 体 名

代表者名

ネーミングライツパートナーの応募にあたり、募集要項の応募資格を満たしていることを誓約します。

　また、この誓約が事実と相違することが判明した場合には、上田市が行う一切の措置について異議の申し立ては行いません。

**地域活動や社会貢献等の実績及び今後の計画**

**様式３**

ネーミングライツパートナーを選定する際の参考としますので、地域活動や社会貢献にかかる理念や実績、今後の計画などについて記入してください。

　その他、ネーミングライツに関するご提案等がありましたら、記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域活動・社会貢献等にかかる  **理念やビジョン** | (必要に応じて貴社のパンフレット等を添付してください。) |
| 地域活動・社会貢献等にかかる  **支援の実績** | (直近３ヶ年の実績を記入してください。) |
| 本施設及びネーミングライツ制度の  **魅力向上のための提案等** |  |

　　年　　月　　日

団 体 名

代表者名

　　年　　月　　日

**様式４**

上田市真田地域自治センター

産業観光課観光商工担当　あて

Fax　0268-72-4140（代表）

Mail　ssangyo@city.ueda.nagano.jp

**ネーミングライツに関する質問票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設名 | |  |
| 質問内容 | |  |
| 連  絡  先 | 団体名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |