令和　　年　　月　　日

（様式１）

滋賀県知事　様

法人名

所在地

代表者名 　　　 　　 　　 　 印

　（上記代理人）

法人名

所在地

代表者名 　　　 　　 　　 　 印

滋賀県立安土城考古博物館セミナールームネーミングライツパートナー申込書

　「滋賀県立安土城考古博物館セミナールームネーミングライツパートナー募集要項」に基づき、下記のとおり応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 愛　　　　　称(案) | （ふりがな） |
|  |
| 愛称(案)の提案理由  (愛称(案)に対する考え方等) |  |
| ネーミングライツ料 | 総額（３年間）　　　　　　　　　　円（消費税および地方消費税含む）  年額　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税および地方消費税含む） |
| 応募理由  (期待される効果等) |  |
| ネーミングライツパートナー特典に係る提案 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | |  |
| 業　　　　　種 | |  |
| 業　務　内　容 | |  |
| 担当 | 担当者役職・氏名 |  |
| 部　署 |  |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  Ｅ-mail ： |

〈添付書類〉

□委任状（様式２）　　※代理人が申し込む場合

□定款、寄附行為その他これらに類するもの

□会社概要および直近の会計年度の事業計画書

□直近３カ年の決算報告書類

□登記事項証明書（商業登記簿謄本）

□法人税、消費税、法人事業税、法人都道府県民税および地方消費税に未納がないことを証する書類（直近１年度分）

□印鑑証明書

□法人役員名簿（様式３）

□誓約書（様式４）

□地域貢献や文化財の保存・活用等に対する考え方、活動実績および今後の計画（様式５）

※申込書は２部（正本１部、副本１部(コピー可)）、添付書類は各１部提出してください。

（様式２）

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（委 任 者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　 私は、下記の者を代理人と認め、令和　年　月　日から令和　年　月　日までの間、滋賀県立安土城考古博物館セミナールームネーミングライツに関する次の事項について権限を委任します。

１　受任者（代理人）

（受任者使用印鑑）

　　　法 人 名

　　　所 在 地

　　　代表者名

２　委任事項

（様式３）

法　人　役　員　名　簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法　人　名 |  | | |
| 所　在　地 |  | | |
| 役　職　名 | ふりがな  氏　　名 | 生　年　月　日 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

上記記載事項に相違ありません。

　令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

※提出日現在の状況を記入してください。

※法人の登記簿謄本に記載されている役員（取締役・監査役）が対象となります。

（様式４）

誓　　　約　　　書

令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　滋賀県立安土城考古博物館セミナールームネーミングライツパートナーの応募にあたり、下記事項について誓約します。

　これらが事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴県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。

　なお、下記４につき貴県が必要と判断する場合は、貴県が滋賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１　滋賀県立安土城考古博物館セミナールームネーミングライツパートナーの応募資格要件をすべて満たしています。

２　提出した書類に虚偽または不正はありません。

３　法人税、消費税、法人事業税、法人都道府県税および地方消費税の未納はありません。

４　自己または自社もしくは自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

(2) 暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3) 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用している者

(4) 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者

(5) 暴力団また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者

(6) 上記(1)から(5)までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

５　４の(2)から(6)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人ではありません。

（様式５）

地域貢献や文化財の保存・活用等に対する考え方、活動実績および今後の計画

ネーミングライツパートナー選定の資料とさせていただきますので、地域貢献や文化財の保存・活用等に対する考え方、これまでの活動実績、今後の計画などをご記入ください。

※詳細がわかる資料等があれば添付してください。

滋賀県文化スポーツ部文化財保護課　　あて

　〒520-8577　滋賀県大津市京町四丁目1-1

ＦＡＸ　０７７－５２８－４９５６

E-mail　bunkazai@pref.shiga.lg.jp

滋賀県立安土城考古博物館セミナールームネーミングライツパートナー募集に係る質問票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問内容 | |  |
| 連  絡  先 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |