

滋賀県知事 様

団体名	
所在地	
代表者名	印
(上記代理人)	)
法人名	
所在地	
代表者名	

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	

団体名		
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
- 団体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
- 代表者の住民票(直近3カ月以内に発行されたもの)
- 代表者の未納がないことを証する納税証明書(直近1年度分)
- 代表者の印鑑証明書
- 団体役員名簿(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)

団体名

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)

団 体 役 員 名 簿

団 体 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

団 体 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。

(様式4)

## 誓 約 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 様

団 体 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 税金の未納はありません。
- 4 自己または自団体の役員等が、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、自団体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、その運営に実質的に関与している団体ではありません。

(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	団 体 名	
	所 在 地	
	担 当 部 署	
	担 当 者 氏 名	
	電 話 番 号	
	F A X	
	E - m a i l	