

## 四街道市ネーミングライツ・パートナー募集要領【提案募集型】

当市では、ネーミングライツ事業において、「施設特定型」の募集のほかにネーミングライツ事業に関する新たな提案を「提案募集型」として募集します。

提案をいただいた後、内容の審査等を行い、提案が採用された場合は、速やかに事業を実施していきます。

### 1、提案の応募について

提案の応募につきましては、「ネーミングライツ事業提案申込書」（様式第1号）に次に掲げる書類を添付し、窓口を持参若しくは郵送にて提出ください。

#### (1) 添付書類

- ア. 法人等の概要を記載した書類
- イ. 定款、寄附行為その他これらに類する書類
- ウ. 登記事項証明書
- エ. 直近の事業年度の決算報告書(貸借対照表及び損益計算書)及び事業報告書
- オ. 直近の事業年度分の納税証明(法人税、消費税及び地方消費税、法人県民税、法人事業税等)及び市税を滞納していないことを証明する書類
- カ. その他市長が必要と認めるもの

#### (2) 申込書提出窓口

〒284-8555 千葉県四街道市鹿渡無番地  
四街道市役所経営企画部管財課ファシリティマネジメント推進室(市役所新館2階)

#### (3) 募集期間

通年(土日祝日、年末年始は除く)※受付時間は、8時30分から17時15分まで

#### (4) 提出部数

1部(必要に応じ、複写させていただきます。)

#### (5) その他

- ・四街道市ネーミングライツ事業実施要領(以下「実施要領」という。)第6条に規定する事業者等は応募できません。
- ・応募は、先着順とします。

### 2、応募に関する質問について

提案の応募に当たって、不明点がある場合は、下記によりご質問ください。

#### (1) 質問方法

- ア. 質問票(任意様式)により、電子メール又はFAXで下記まで送信ください。
- イ. 質問票中には、法人名、担当者名、返信先(電話番号、メールアドレス、FAX番号)を必ず記載してください。

#### (2) 質問送信先

- ア. 電子メールの場合は、[ykanzai@city.yotsukaido.chiba.jp](mailto:ykanzai@city.yotsukaido.chiba.jp) まで
- イ. FAXの場合は、043-424-2015 まで

#### (3) 回答方法

電子メール、FAX、電話のいずれかの方法により回答いたします。

### 3、提案の審査について

(1) 提案いただいた内容は、四街道市広告事業推進本部会及び四街道市ネーミングライツ事業審査委員会(市内部組織)において審査し、提案の可否を決定いたします。

(2) 提案内容等が、改めてネーミングライツ・パートナーの募集を行うことにより、複数の応募が

見込まれると判断した場合は、提案内容等のみ採用し、改めてネーミングライツ・パートナーの公募の手続きに転換することがあります。この場合は、提案内容等のみの採用となり、「ネーミングライツ事業提案内容等採用決定通知書」(様式第3号)により通知いたします。

#### 4、ネーミングライツ・パートナーの決定等について

- (1) 提案が採用され、また、ネーミングライツ・パートナーとしても決定した場合は、「ネーミングライツ・パートナー(提案募集型)決定通知書」(様式第2号)により通知します。
- (2) 提案が採用されなかった場合は、「ネーミングライツ事業提案不採用決定通知書」(様式第4号)により通知します。

#### 5、協定の締結及び公表について

- (1) ネーミングライツ・パートナーとして決定後、「四街道市ネーミングライツ事業に関する協定書(案)」(以下「協定書(案)」という。)のとおり、市と協定を締結していただきます。
- (2) 協定の内容(ネーミングライツ・パートナーの名称及び所在地、施設の愛称及びネーミングライツ料等)について、市の広報紙及びホームページ等で公表いたします。

#### 6、ネーミングライツ料の納付について

ネーミングライツ料は、年度ごとに市長が指定する期日までに四街道市財務規則(昭和40年規則第1号)に定める納入通知書により納付していただきます。

#### 7、応募に関する留意事項

- (1) 応募の際は、本募集要領のほか、四街道市広告事業実施要綱、四街道市広告掲載基準、実施要領、協定書(案)の内容を理解した上でご応募いただくようお願いいたします。
- (2) 応募に係る一切の費用は、応募者の負担となります。
- (3) 必要に応じ、追加資料の提出をお願いする場合があります。
- (4) 提出書類等は返却いたしません。
- (5) 提出書類等は、四街道市情報公開条例に基づき開示する場合があります。
- (6) 現地を見学される場合は、事前に下記お問い合わせ先と日程調整をお願いいたします。
- (7) 愛称の誤表記等によりネーミングライツ・パートナーに損害等が生じた場合の補償はいたしません。

#### 8、お問い合わせ先

〒284-8555 千葉県四街道市鹿渡無番地  
四街道市役所経営企画部管財課ファシリティマネジメント推進室  
電話:043-421-6210  
FAX:043-424-2015  
E-mail:[ykanzai@city.yotsukaido.chiba.jp](mailto:ykanzai@city.yotsukaido.chiba.jp)

四街道市長

所 在

名 称

代表者名

ネーミングライツ事業提案申込書

四街道市ネーミングライツ・パートナー募集要領【提案募集型】の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申し込みいたします。

記

提案施設名	
提案内容	
愛称案	
愛称の理由	
ネーミングライツ事業 実施期間	年間
ネーミングライツ料	年額 円
応募の動機	

添付書類

- (1) 法人等の概要を記載した書類
- (2) 定款、寄附行為その他これらに類する書類
- (3) 登記事項証明書
- (4) 直近の事業年度の決算報告書(貸借対照表及び損益計算書)及び事業報告書
- (5) 直近の1事業年度分の納税証明(法人税、消費税及び地方消費税、法人県民税、法人事業税等)及び四街道市税を滞納していないことを証明する書類
- (6) その他市長が必要と認めるもの

様

四街道市長

印

## ネーミングライツ・パートナー決定通知書

年 月 日付けで申し込みのありましたネーミングライツ事業に関する提案について、内容を審査した結果、下記のとおり、提案を採用し、また、ネーミングライツ・パートナーとして決定いたしましたので、四街道市ネーミングライツ・パートナー募集要領【提案募集型】の規定により通知します。

## 記

提案施設名		
愛称		
ネーミングライツ事業 実施期間	年間	
パートナーメリット		
ネーミングライツ料	年 額	円
	総 額 ( 年間)	円

様

四街道市長

印

ネーミングライツ事業提案内容等採用決定通知書

年 月 日付けで申し込みのありましたネーミングライツ事業に関する提案について、内容を審査した結果、下記内容について採用いたしますので、四街道市ネーミングライツ・パートナー募集要領【提案募集型】の規定により通知します。

記

提案施設名	
採用された提案内容	
その他	

様式第4号

号  
年 月 日

様

四街道市長

印

ネーミングライツ事業提案不採用決定通知書

年 月 日付で申し込みのありましたネーミングライツ事業に関する提案について、内容を審査した結果、下記理由により不採用といたしますので、四街道市ネーミングライツ・パートナー募集要領【提案募集型】の規定により通知します。

記

提案施設名	
不採用理由	