（様式１）

年　　月　　日

（あて先）特定非営利活動法人

京都社会福祉推進協議会 理事長

京都社会福祉会館ネーミングライツ応募申込書

特定非営利活動法人京都社会福祉推進協議会が募集するネーミングライツに応募します。なお、募集要項の応募条件を満たしていることを確認しています。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者 | 住所 | 〒 |
| 名称 代表者職名、氏名 |  |
| 担当者  部署名、氏名 |  |
| 連絡先  TEL、FAX、e-mail |  |
| 業種 |  |
| 提案内容 | 応募施設 | 京都社会福祉会館（１～３階部分） |
| 通称案 |  |
| 応募価格 | （年額）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  （消費税及び地方消費税を含む） |
| 契約期間 | 年間 |
| 備考 |  |

※　各記載項目について、余白が少なければ、別紙による提出も可能です。

（添付書類）

１　会社概要（直近３期分の決算報告書等、財務状況の分かる資料）

２　登記事項証明書（法人登記簿謄本又は履歴事項全部証明書で、申込日から３箇月以内に発行されたもの）

３　納税証明書（直近１年分）

４　京都市暴力団排除条例に関する誓約書（様式２）

５　福祉施策に関する社会貢献（様式任意）

６　地域貢献（様式任意）

７　その他、提案者の強み等を生かしたより良い施設運営等に向けた提案があれば、併せて提出してください。（様式任意）

※　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。