様式２

年　　月　　日

ネーミングライツパートナー概要調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | | | | |
| 本社・本店  所在地 |  | | | | | | |
| 町内の支店・営業所等の有無　※ | 有 ・ 無 | | 有の場合  その所在地 | |  | | |
| 設立年月日 | 創業年月日　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 資本金等 |  | | | | | | |
| 従業員数 |  | 役　員 | | 正規雇用 | | 非正規雇用 | その他 |
| 全　社 |  | |  | |  |  |
| 本町内 |  | |  | |  |  |
| 事業内容 | ⑴主たる事業 | | | | | | |
| ⑵主たる事業以外 | | | | | | |
| 地域、社会貢献  の取組実績 |  | | | | | | |

※「町内の支店、営業所等の有無」欄については、本社・本店所在地が町外の場合にご記入ください