

佐渡市総合体育館命名権者募集要項

佐渡市総合体育館の施設利用者の利便性及び市民サービスの向上を図るとともに、企業等のイメージアップにも繋げていただくため、新たな施設命名権者（ネーミングライツパートナー）を下記により募集します。

記

1 施設の名称及び所在地

- (1) 名称 佐渡市総合体育館
- (2) 所在地 佐渡市窪田 75 番地 1
- (3) 規模等 階数 地上 2 階
建築面積 6,248 m²
延床面積 8,600 m²
(1 階 5,566 m²、2 階 3,034 m²)
観覧席 1,844 席
(1 階可動式 840 席、2 階固定 992 席、車椅子 12 席)
駐車台数 596 台 (第 1～第 5 駐車場計)
駐輪台数 80 台
- (4) 建築構造 鉄筋コンクリート造・一部鉄骨造
- (5) 施設内容 1 階：アリーナ (バスケットボールコート 3 面、
バドミントンコート 12 面)
トレーニングルーム、チャイルドルーム、会議室
2 階：ランニングコース、武道場、軽運動場)

2 契約期間、売却金額及び命名の条件

- (1) 契約期間 3 年以上を希望。(開始日は別途協議により決定します。)
- (2) 売却金額 年額 300 万円以上 (取引に係る消費税及び地方消費税相当額を含む。) を希望。
- (3) 命名の条件

佐渡市の施設にふさわしい通称とし、施設の設置目的がイメージでき、親しみやすさや呼びやすさなど、市民の理解が得られるものとします。ただし、協議の際に、応募通称に市が指定する呼称を加えること等を求めた場合は、その通称としていただきます。

3 命名に伴う名称（通称）表示の変更等に係る費用負担

施設内外の看板の表示に伴う費用は市の負担とし、契約終了後の原状回復に要する費用については、売却金額とは別に命名権者から負担していただきます。

施設パンフレット等の印刷物及び施設ホームページの変更については、市の負担とします。

その他、定めのない費用負担については、市と命名権者が協議し、決定するものとします

施設看板設置箇所（2箇所）

- ①体育館玄関前（玄関口に施設名を掲示）
- ②体育館敷地乗入口（施設名看板を設置）

4 応募の条件

応募することができる者は、企業等とし、次に掲げるいずれにも該当しないものとします。

- (1) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和 23 年法律第 122 号）に規定する風俗営業を営む者
- (2) 政治性又は宗教性のある事業を行う者
- (3) 特定商取引に関する法律（昭和 51 年法律第 57 号）に規定する連鎖販売取引に係る事業を行う者
- (4) 民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）及び会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）による再生・更正手続き中の者
- (5) 国税又は地方税を滞納している者
- (6) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定により一般競争入札の参加を制限されている者
- (7) 代表者等が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）第 2 条に掲げる暴力団の構成員等である者
- (8) 行政機関等からの指導による改善がなされていない者
- (9) 前各号に掲げるもののほか、命名権を取得することが適当でない認められる者

5 募集期間及び応募時に提出する書類等

(1) 募集期間

令和 2 年 11 月 10 日（火）から随時募集します。

(2) 提出書類

- ① 施設命名権取得申込書（別記様式）
- ② 定款、寄付行為又はこれらに類する書類
- ③ 登記事項証明書（商業登記簿戸籍謄本等）
- ④ 直近3年間の決算報告書及び事業報告書
- ⑤ 印鑑証明書
- ⑥ 地域貢献又はスポーツ等に対する支援の実績及び今後の計画
- ⑦ 納税証明書（法人税、法人住民税、法人事業税、消費税及び地方消費税の直近1年間分がわかるもの）

※その他市が必要と認める書類の提出を求める場合があります。

(3) 提出方法

提出書類を募集期間内に郵送又は持参してください。

6 選定方法及び審査基準

選定委員会を設置して、希望金額、希望期間、通称名、地域貢献応募者の適格性等を審査し、候補者及びその順位を決定します。

応募者が一者のみの場合も、選定委員会において命名権者としてふさわしいかどうかを審査し、候補者を決定します。

結果については、すべての応募者に文書で通知します。

その後、選定された候補者と契約内容について協議を行い、合意に至った場合、契約を締結します。

7 申し込み・問い合わせ先

佐渡市教育委員会社会教育課

〒952-8501 新潟県佐渡市両津湊 198 番地

電話番号 0259-58-7356

FAX 番号 0259-58-7357

E-mail shakyo@city.sado.niigata.jp