（様式１）

平成　　年　　月　　日

**京都府立植物園オフィシャルパートナー応募申込書**

（応募団体名・代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　印

京都府立植物園オフィシャルパートナー募集要項に基づき、下記のとおり応募します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　団体等の  名称 |  |
| ２　所 在 地 |  |
| ３　設立年月  日 |  |
| ４　主たる役  員の氏名  　　・役職 |  |
| ５　社員・構成員の人数 |  |
| ６　事業内容 |  |
| ７　直近年度  の事業費･  取引高等 |  |
| ８　団体等の  ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ  （URL) | （開設がある場合のみ） |
| ９　応募担当  者職氏名  等 | （所属・職氏名）  （連絡先住所・電話番号・Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ等） |
| 10　提携の趣  旨等 |  |
| 11　提携希望  期間 | 平成２６年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで |
| 12　提携に係  る提案内  容 | (1) 提携の具体的な内容  ・提供いただく資金の額  ・提供いただく物品・製品の品目・数量・頻度  ・提供いただく技術支援の内容・方法・頻度  ・提供いただくサービス・役務の内容・頻度・時間　　　など  (2) 提携に伴い植物園に対して求める事項  ・サイン表示のデザイン・仕様（寸法・素材・色等）・掲示位置・数量  ・園内施設を使用した広報活動の許可　　　　　　　　　　　　　　など  　（ただし、表示するサインの作製・設置、その他の広報活動などの経費は  　　提案者に負担いただきます。）  (3)提携について植物園の対応を要する事項、その他特記事項 |

※概ねＡ４用紙４枚以内で記入してください。