

様式第 1 号 交付対象者認定

年 月 日

佐賀県知事 様

所在地
申請者名称
代表者役職
代表者氏名
電話番号
旅行業登録番号

佐賀県スポーツ合宿誘客促進奨励金交付対象者認定申請書

佐賀県への合宿を企画・催行しますので、佐賀県スポーツ合宿誘客促進奨励金交付要綱第 4 条の規定により誓約書を添えて申請します。

【添付書類】

誓約書（別紙 1）

事務担当者

職・氏名	
電話番号、FAX 番号	
メールアドレス	

別紙 1

誓約書

私は、下記のいずれにも該当する者ではないことを誓約します。

なお、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（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77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
 - (4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 2 1の(2)から(7)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

年 月 日

スポーツ課長 様

所在地 _____

(ふりがな)

代表者氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

氏名は本人が自署すること

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部に照会を行う場合があります。

提供いただいた個人に関する情報は、佐賀県スポーツ合宿誘客促進奨励金事業交付事務の目的を達成するため及び誓約事項の確認のために使用します。