様式第１号

令和　　年　　月　　日

　佐賀県 政策部 広報広聴課長　あて

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　 年　　月　　日

佐賀県シンボルマーク使用承認申請書

下記のとおり、佐賀県シンボルマークを使用したいので、承認申請します。

記

１　使用目的

２　使用方法

３　使用期間

４　その他

５　担当者連絡先

* 添付資料

佐賀県シンボルマークの掲載レイアウト（様式自由）

* 記載要領

申請に当たっては、裏面の誓約を確認の上、□にレを記入すること。

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へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、この承認に係る事務の目的を達成するため及び裏面の誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は貴殿が県と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

【裏　面】

誓　　　　　　　　　約

　私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

□　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。

　　また、次のイからキまでに掲げる者が、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。

　　ア　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年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　　イ　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。）

　　ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

　　エ　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

　　オ　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

　　カ　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

　　キ　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

＊ お預かりした個人情報(担当者名等)は、この申請に係る事務処理のためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県プライバシーポリシーをご参照ください。