様式第１号（第３条関係）

佐賀県糖尿病対策キャラクター利用許諾申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

佐賀県健康福祉部

健康増進課長　様

　私（私を代表者とする法人・団体）は、佐賀県糖尿病対策キャラクターを利用したいので、「佐賀県糖尿病対策キャラクター利用規定」に定める内容を承諾のうえ、下記のとおり申請します。

記

○申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 法人／団体名 |  |
| 申請者氏名  法人／団体の代表者職・氏名 | 印 |

○利用申請の対象物及び利用期間

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用申請の対象物の名称（商品名等） |  | | | | | |
| 利用申請の対象物の種別 | □商品への利用（食品以外）  □商品への利用（食品）  □商品以外への利用（広告、看板、販促グッズ、配布物等） | | | | | |
| 利用申請の対象物の概要 | サイズ |  | 製造予定個数 |  | 予定価格  （税込単価） |  |
| 利用予定期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | | | |
| 販売又は利用場所 |  | | | | | |

○担当者連絡先（本申請又は各種調査に係る窓口）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署名 |  | 職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| e-mailアドレス |  | | |

※暴力団の排除に係る誓約書、企画書、見本等（イラストの利用状況がわかる写真、印刷等）を添付してください。

第３条に定める関係書類

暴力団の排除に係る誓約書

　　私は、下記の事項について誓約します。

　　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年法律第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。

平成　　年　　月　　日

佐賀県健康福祉部

健康増進課長　様

　　　　　　　　　　　　〔 法人、団体にあっては事務所所在地 〕

　　　　　　　住　　所

　　　　　　 　　　　　 〔 法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名 〕

　　　　　　　 （ふりがな）

　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

生年月日　（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日