「上越市二十五歳の成人式」協賛事業者申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）上越市教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　 　所在地

名　　　称

代表者氏名

電話番号　　　（　　　　）

　「上越市二十五歳の成人式」協賛事業者に応募したいので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署  担当者名 |  | |
| 連絡先 | TEL：  FAX：  E-mail： | |
| 提供品 | ⑴品名・内容 | □記念品（参加者全員）　□抽選会景品 |
| ⑵提供可能数量  ※抽選会景品の場合 |  |
| ⑶単価（税抜き） |  |
| ⑷説明・ＰＲ |  |
| ⑸アレルギー表示(＊)  ※食品の場合 |  |
| 添付書類 | 提供品の写真 | |
| 特記事項 |  | |
| その他 | ※確認の上、□にチェックをお願いします。  □　以下⑴～⑶の項目に該当しないことを誓約します。  ⑴特定の宗教・政治団体と関わる者又は業務の内容が公序良俗に反する営業を行う者  ⑵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）に規定する暴力団員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に該当する者  ⑶二十五歳の成人式のイメージを著しく阻害するおそれのある者 | |

＊食物アレルギー表示対象品目をご記入ください。食物アレルギー表示の詳細は、消費者庁の「加工食

品の食物アレルギー表示ハンドブック」をご確認ください。