

「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	(1)品名・内容	☐ 記念品（参加者全員） ☐ 抽選会景品
	(2)提供可能数量 ※抽選会景品の場合	
	(3)単価（税抜き）	
	(4)説明・P R	
	(5)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(1)～(3)の項目に該当しないことを誓約します。 (1)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 (2)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 (3)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。