第１号様式（第４条関係）

上越市地産地消推進の店 認　定　店 / プレミアム認定店 認定申請書

年　月　日

（宛先）上越市長

所　在　地

事　業　者　名

代　表　者　氏　名

電　話　番　号

次のとおり上越市地産地消推進の店 □認　定　店 / □プレミアム認定店 の認定を申請します。

店舗の名称		
連　絡　先	住　所：〒　　－ ＴＥＬ： ＦＡＸ： E-mail： 担当者：（所属）　　（氏名）	
ホームページアドレス		
業態・業種（いずれかに○）	小売店	スーパーマーケット　八百屋　魚屋　農産物直売所 その他（　　）
	飲食店等	ホテル　旅館　割烹　レストラン　居酒屋 その他（　　）

※　店舗の名称の欄には、認定を受けようとする店舗の名称を記載してください。

（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）

⑴　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２号に規定する暴力団及び同条第６号に規定する暴力団員ではありません。

⑵　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者（以下「密接関係者」という。）ではありません。

⑶　暴力団、暴力団員又は密接関係者が経営等を支配し、又は経営等に関与することはありません。

⑷　暴力団に対し利益を供与することはありません。

⑸　上記の⑴から⑷までに反する場合は、この申請を却下され、認定を取り消されることを承諾します。

□　上記について誓約します。（□にレ点を記入してください。）