**山形県自転車ヘルメット購入補助事業協力店登録（変更・廃止）申請書**

別紙１

◎豪

令和　　年　　月　　日

山形県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

山形県自転車ヘルメット購入事業費補助事業協力店登録（変更・廃止）を下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 新規登録　　変更　　廃止　　その他（　　　　　　　　　　） |
| （変更の場合）  変更内容 | 事業所名　　代表者名　　所在地・電話番号　　振込先  （変更日：令和　　年　　月　　日） |
| （廃止の場合）  廃止理由 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | （フリガナ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 代表者名  （職・氏名） | （フリガナ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 所 在 地  （住　所） | 〒  （電話番号：　　　　－　　　　－　　　　　　） | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | 支 店 名 |  | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

【申請担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 電話連絡先 |
|  |  | ‐　　　‐ |

※事業所名及び所在地を山形県自転車ヘルメット購入事業費補助事業協力店一覧に掲載し、公表資料とします。

※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。

（裏面）

|  |
| --- |
| 私は、この度の届け出を行うに当たり、次の事項について誓約します。  　自己又は会社の役員等は、次の各号のいずれにも該当するものではありません。  　　また、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　暴力団員等（同法第２条第６号に規定する暴力団員及び暴力団員でなく  なった日から５年を経過しない者をいう。以下同じ。）  　　　ウ　自己、その属する法人若しくは法人以外の団体若しくは第三者の不正の  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  員等を利用しているもの  　　　エ　暴力団又は暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するな  ど、直接的又は積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与してい  るもの  　　　オ　暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有しているもの |