

おおいた灯りのサポーター応募申込書

年 月 日

大分県知事

所在地
団体等名称
代表者役職
代表者名
担当者（連絡先）所属
氏名
電話
F A X
メール

※「所在地」は団体等の事務所・店舗の所在地をご記入下さい。

おおいた灯りのサポーター公募要領を確認し、公募要領第6に定める応募資格を有することを誓約し、次のとおり申し込みます。

1 申込み箇所

申込 番号	申込道路照明灯所在地	路 線 名	照明灯台帳番号
1			
2			

※街路灯の所在地は、分かる範囲で記入してください。例：〇〇市大字△△〇〇交差点付近

2 添付図書

- ・位置図（道路照明灯の位置が分かるものを添付してください）
- ・表示シール設置を希望する道路照明灯の全体写真（1枚程度）と表示シール貼付付近の拡大写真（1枚程度）
- ・団体等概要【別紙様式1】
- ・誓約書(暴力団関係)【別紙様式2】
- ・(法人の場合) 法人登記簿謄本の写し又は現在事項全部証明書の写し（1年以内のもの）
- ・(法人登記がない場合) 規約等に定められた役員全員の住民票の写し（1年以内のもの）

別紙様式1 (団体等概要)

商号又は名称					
所在地					
ホームページ	ホームページアドレス 無・有 (どちらかを○で囲んで下さい) →有の場合 ホームページアドレスを下にご記入ください。 () ※大分県公式ウェブサイトへの掲載を希望 する・しない (どちらかを○で囲んで下さい)				
事業内容・目的 (詳細に記入)					
役員に関する事項 (代表役員については、法人登記簿に記載されている住所を記載し、その他の役員については、現住所を記載する。)	役職名	(フリガナ) 氏名	生年月日 (元号を○で囲んで下さい。)	性別 (○で囲んで下さい。)	住所
		()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	
		()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	
		()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	
		()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	
		()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	
		()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	
		()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	
備考					

法人の場合は、法人の役員等全員について記載して下さい。
 支店・支部などの場合は、支店長・支部長などです。
 個人事業主の場合は、事業主ご本人です。