（様式第２）

申立書

　　　　　　　年　　月　　日

　愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | (本社所在地、郵便番号) |
| 名称 | (企業等名及び代表者の氏名) |
| 連絡担当者 | (職名及び氏名) |
| 電話番号 |  |

　愛知県新型コロナウイルス感染症対策新サービス創出支援事業費補助金を申請するにあたり、当社が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有する者でないことを申し立てます。

役　員　一　覧　表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 役職名 | 氏名(カナ) | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 |
| 元号 | 年 | 月 | 日 | Ｍ・Ｆ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

記載上の注意

1. 氏名(カナ)は、半角カナで姓と名の間を一字空けること。
2. 氏名は、姓と名の間を一字空けること。
3. 生年月日の元号は、明治はＭ、大正はＴ、昭和はＳ、平成はＨとすること。
4. 生年月日の年月日は、半角数字で2ケタになるように記載すること。(昭和40年1月1日生まれの場合は、40、01、01)
5. 性別は、男性はＭ、女性はＦと記載すること。
6. 住所は番地、まで記載すること。県名は、愛知県の場合は省略し、愛知県以外の場合は県名から記載すること。(名古屋市中区三の丸３丁目１番２号アパートあいち１０１号室、岐阜県岐阜市薮田南２丁目１番１号等)
7. 行が足りないときは、行を増やして記載すること。

（提案者の皆様へ）

１　愛知県では、事務事業から暴力団を排除しております。

　　愛知県新型コロナウイルス感染症対策新サービス創出支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有する者には、補助金を交付しません。また、交付決定後にその旨が明らかになった時は、同要綱第２０条第１項第５号の規定により交付決定を取り消します。

２　この計画書に係る補助金の交付が暴力団を利するか否かについて、愛知県警察本部長に役員一覧表の住所、氏名、生年月日その他の申立書に記載されている情報を提供し、その意見を聞くことがあります。