様式第1号（第5条関係）

いちのみや応援寄附金返礼品協賛企業参加申込書

(誓約書兼同意書)

（あて先）

一宮市総務部長

一宮市いちのみや応援寄附金推進事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、協賛企業として

参加したいので申し込みます。

太枠内にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事  業  者  情  報 | 申込日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 郵便番号 | 〒 |
| 所在地  (個人事業主は住所) |  |
| 名　称（事業者名） |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| ウェブサイトアドレス |  |

なお、申し込みにあたっては、個人情報の保護などの法令を遵守し、募集要項の要件や申込内容に相違がないことを誓約します。また、以下の事項について誓約・同意します。

該当する区分に○を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 回答対象者 | 誓約・同意事項 |
|  | 全提案者 | 日本国の法律を遵守し、関係法令等に沿った生産・製造・販売・役務の提供を行っていること。 |
|  | 全提案者 | 一宮市税の納税状況について市職員が確認すること |
|  | 食品関係提案者 | 食品表示法に違反（特に、事実と異なる産地名の表示。）することなく、適正な食品を確実に供給できる体制を整備していること。 |
|  | 医薬品医療機器等法関係提案者（健康食品、化粧品等の提案者） | 提案品の表示および広告内容が、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（医薬品医療機器等法）に抵触していないこと。 |

【添付書類】

（1）提供商品の画像データ

（2）事業者概要、提供商品の説明資料（チラシ・パンフレット等、添付は任意）

（3）返礼品発送時に同封する商品等のチラシ・パンフレット（希望する場合のみ）

（4）事業実態がある（を開始する）ことが認められる資料の写し(法人：履歴全部事項証明書、個人事業主:開業届)を添付すること。

（5）医薬品医療機器等法関係提案者：医薬品医療機器等法に抵触していないことを説明した資料(様式任意。提出様式第1号の2-各号内の「商品の簡単な説明・ＰＲ」文章、ポータルサイト掲載予定の画像内の文章等が医薬品医療機器等法及び医薬品等適正広告基準等に抵触していないことを、客観的に説明したもの)。