

(様式第1号)

専 門 家 登 録 申 請 書

平成 年 月 日

公益財団法人佐賀県地域産業支援センター
理事長 飛石 昇 様

専門家派遣事業の専門家登録を以下のとおり申請します。

申請者氏名	リガナ 印 (年 月生)	
申請者が所属する法人の住所及び名称並びに代表者の役職及び氏名	※個人での申請の場合、この欄の記入は不要 住所 名称 代表者印	
申請者の連絡先	〒	
	電話	F A X
	電子メール	関連ホームページ
申請者の専門分野		
申請者が所有する資格等		

※ 資格等を証するものの写しを必ず添付してください。

※ 直近3年程度の診断助言の実績を示すもの（診断助言の時期を明記すること。）を必ず添付してください（様式は自由）。

※ 登録された場合、当財団のHPの専門家情報登録手続きを別途お願いします（お寄せいただいた情報は、派遣要請者の要望に応えるため、原則として公開します。）。

誓 約 書

私は、専門家登録の申請を行うにあたり、下記の事項について誓約します。

なお、(公財)佐賀県地域産業支援センターが必要な場合には、県を通じて佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が(公財)佐賀県地域産業支援センターと行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 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。）
 - (2) 暴力団員（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6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
 - (4) 自己、自社若しくは第三者の不正な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を利用している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 2 1の(2)から(7)までに掲げる者が、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。

平成 年 月 日

公益財団法人佐賀県地域産業支援センター
理事長 飛石 昇 様

住 所

(ふりがな)

氏 名

㊞

生 年 月 日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日