

平成 年 月 日

九州佐賀国際空港活性化推進協議会会長 様

住所、代表者名、生年月日、電話番号を記入の上、押印を忘れずにお願いします。

住所

（ふりがな）

代表者名

印

生年月日

電話番号

平成30年度九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金交付対象承認申請書

九州佐賀国際空港国際線を利用して下記のとおり旅行を実施しますので、九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業の対象として承認いただきますよう、平成30年度九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金交付要綱第4条第1項の規定により申請します。

記

該当するものを選択し、○で囲むか記入ください。

行先地	上海	ソウル	その他（ ）
-----	----	-----	--------

	グループの人数	旅行日 (上に出国日、下に帰国日を記入)		利用空港名
		上	下	
人数と行程 ※グループ内で行程が分かれる場合はすべて記入	2名	平成 30 年 4 月 5 日	出国	福岡空港 (便名 AB123)
		平成 30 年 4 月 7 日	帰国	佐賀空港 (便名 TW295)
	2名	平成 30 年 4 月 6 日	出国	佐賀空港 (便名 TW296)
		平成 30 年 4 月 7 日	帰国	佐賀空港 (便名 TW295)
	名	平成 年 月 日	出国	空港 (便名)

出国日や発着空港が分かれる行程の場合は、すべての行程を記入ください。

※上記例の場合、往復2名・片道2名での認定となります。

グループの全員が佐賀空港を発着する同じ便に搭乗する日	平成 30 年 4 月 7 日 (出国 ・ 帰国) 便 (便名 TW295)
----------------------------	--

認定の条件である、グループの全員が搭乗する便を上記行程の中から選択し、記入ください。(出国・帰国ともに全員同じ便であれば出国便を記入)

※ 申請に当たっては、裏面の誓約を確認の上、下記の口にしを記入すること。

- グループ全員が、裏面のアからキまでに該当するものではありません。また、イからキまでに掲げる者が、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。

裏面確認後、必ずレ点を記入ください。

【提出先】

〒840-8570 佐賀県佐賀市城内1-1-59

九州佐賀国際空港活性化推進協議会（佐賀県空港課内）

「国際線グループ旅行支援担当」宛

私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

- 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（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。）
- ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
- エ 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
- オ 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
- カ 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
- キ 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

当協議会では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。

なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、九州佐賀国際空港国際線グループ旅行支援事業費助成金交付事務の目的を達成するため及び裏面の誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は貴殿が協議会と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。