様式第１号

令和　　年　　月　　日

　佐賀県知事　御中

申請者　所 在 地

名 　 称

代表者の職名・氏名

ＧＸ（グリーントランスフォーメーション）モデル企業創出事業  
に関する参加申請書

ＧＸ（グリーントランスフォーメーション）モデル企業創出事業に参加したいので、公募要領の記載内容に同意し、様式第２号、第３号及び第４号を添えて参加を申し込みます。

（１）申請者の概要（本参加申請書の提出日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| 所在地 | （本社等）  〒  （削減計画に係る主たる工場等）  〒 |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| 2022年度の売上高※ |  |
| 資本金 | 円 |
| 従業員数 | 名 |

※2022年度の決算が未了の場合は、2021年度の売上高をご記入ください。

（２）本参加申請に関する問い合わせ先（複数名いる場合は表を追加してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名等 |  |
| 役職等 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| e-mailアドレス |  |
| 電話番号 |  |

様式第２号

誓　　　　約　　　　書

当社は、ＧＸ（グリーントランスフォーメーション）モデル企業の創出に向けた県による支援対象企業の公募への参加申請を行うに当たり、下記の内容について誓約します。

記

* 公募要領に掲げる参加要件を満たしています。
* 様式第１号から第４号に記載した事項について事実と相違ありません。
* 虚偽や不正等が判明した場合は、事業者名等の情報を公表されることに同意します。
* 佐賀県から検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
* 暴力団排除の資格要件確認のため、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

以上

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　御中

所 在 地

名 　 称

代表者の職名・氏名（ふりがな）

代表者生年月日

**※ 代表者の氏名のみ法人の代表者又は個人事業者が自署してください。**