

様式第 2 号（第 5 条関係）

登録資格確認事項

西条市健幸づくり推進パートナー登録資格となる各項目について、ご確認の上、回答欄にチェック（☒）を記入してください。

	確認項目	回 答
資 格 要 件	市税を滞納していません。	
	民事再生法及び会社更生法に基づく再生手続開始の申立て又は更生手続開始の申立てがなされていない者であります。	
	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行うものではありません。	
	政治団体、宗教団体又はそれに類する団体ではありません。	
	推進パートナーとしての取組（予定を含む。）の内容が自らの営利のみを目的としたものではありません。	

上記確認事項の内容について、相違ありません。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所等の名称 _____

代表者役職・氏名 _____