

(応募書類)

平成 年 月 日

(宛先)  
福岡市長

〒  
住 所

団 体 名  
代表者氏名 印  
電話番号  
(担当者名： 連絡先 TEL： )

博多旧市街プロジェクトに賛同し、エリアの魅力向上や来訪者のおもてなしに貢献するガイドツアー募集について下記のとおり応募します。

記

事業名称	
主 催 者	
担当者	(氏名・役職・連絡先)
実施期間 (予定)	事業開始： 販売開始：

次の確認事項について該当する場合、左の空欄に○を記載してください。

	暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者(団体の場合、当該団体の役員等も含む。)でないことを誓約します。
	申請する事業については、 ・営利のみを追求する内容ではありません。 ・特定の宗教内容の支持・反対や利害にかかわる内容ではありません。 ・特定の政党その他の政治団体の支持・反対や利害にかかわる内容ではありません。 ・政治上その他の主義主張の普及を主たる目的とした内容ではありません。
	事故防止及び公衆衛生のために関係法令を遵守し、必要な措置を講じます。
	記載内容、行事等の計画等を変更する場合は、あらかじめ変更申請を行います。
	事業開始後に実施報告書、収支計算書など事業の実績に関する書類を求められたときは、速やかに提出します。

提出前に今一度、添付書類をご確認下さい。

### 提出資料チェック欄

添 付 書 類
<input type="checkbox"/> 事業の企画書，計画書など実施するガイドツアーの概要が分かるもの
<input type="checkbox"/> 事業の収支予算書 ※該当部分で採算が合う場合はその部分のみで可
<input type="checkbox"/> 事業者概要，規約，会則等
<input type="checkbox"/> 事業者役員名簿（役職，氏名が分かるもの）

#### ※採択の取消しについて

福岡市は、博多旧市街ガイドツアー実施者の採択通知を行った後（事業終了後を含む。）において、次の各号のいずれかに該当するときは、当該採択を取り消すことができる。取消しの決定を行ったときは、事業主催者に対して取消通知書により速やかに通知するものとする。

- (1) 事業者が応募要件に該当しないことが判明したとき。
- (2) 提出書類の内容が事実とは異なることが判明したとき。
- (3) 事業者を採択することが適当でないと認められる事実が判明したとき。