

福井県知事 様

ふくいブランド法人大使登録申込書

このことについて、「ふくいブランド大使」設置要綱第 5 条第 2 項の規定により、下記のとおりふくいブランド大使の登録を申し込みます。

記

- ・ 申込者情報を記入してください。(全てご記入ください。)

フリガナ		代表者名			
法人名		業種		社員数	
住所	〒		担当部署名 ご担当者氏名		
TEL		E-mail			

- ・ この設問は、設置要綱に基づき、申込者が大使の条件を満たすかどうかをお尋ねするものです。

(1) ~ (4) の設問に全てお答えください。

(1) 福井県との関係についてお答えください。(第 2 条関連) <input type="checkbox"/> 福井県内に本社がある <input type="checkbox"/> 福井県内に支社がある <input type="checkbox"/> 福井県内に法人の拠点は無いが、福井県にゆかりがある
(2) 福井の優れた魅力の発信や福井のイメージアップへの貢献など、福井県政を応援する機会がありますか。(第 2 条、第 3 条関連) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
(3) 第 8 条第 1 項 (大使の不適切行為) に抵触する行為はしていませんか。(第 8 条第 1 項関連) <input type="checkbox"/> していません <input type="checkbox"/> している
(4) 福井県への思いや、ブランド大使へ応募した理由をご記入ください。