様式１

令和　　年　　月　　日

（あて先）一人一花推進事業実行委員会委員長

**FFSメンバーシップ申込書 兼 登録証**

下記のとおり、FFSメンバーシップへの登録を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | |
| 企業・団体名  ※任意団体は、公的な機関から認定を受けていることがわかる書類を添付ください | |  | |
| フリガナ | |  | |
| 代表者 | |  | |
| 所在地 | | 〒 | |
| 所属人数 | | 人（　　　年　　　月現在） | |
| 連絡担当者  （窓口となる方） | | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-Mailアドレス |  |
| 本制度を知ったきっかけを教えてください。 | | |  |
| これまでの一人一花運動への関わりがあれば教えてください。 | | |  |
| 確認事項（該当の場合は□にチェックしてください。） | | | |
| □ | 「FFSメンバーシップ制度 実施要綱」第５条の登録要件をすべて満たします。  また、同要綱に定められた内容をすべて了解し、遵守します。 | | |
| □ | 実施要綱で定める内容を満たさないこと等により登録を取り消された場合においても、異議を申し立てません。 | | |
| □ | 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でないことを誓約します。 | | |
| □ | 添付する提供提案書【様式２】のとおり、FFSへの提供を行います。 | | |

以上

＜以下、一人一花推進事業実行委員会記載欄＞

令和　　年　　月　　日

上記の申込に基づき、FFSメンバーシップとして登録いたします。

一人一花推進事業実行委員会委員長

|  |  |
| --- | --- |
| FFSメンバーシップ登録No. |  |
| 企業・団体名 |  |

※「FFSメンバーシップ制度 実施要綱」の内容を遵守いただきますようお願いします。

※ 上記の申込の内容に変更があった場合は、変更申込書(兼依頼書)【様式４】をご提出ください。