（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

神戸ネクストファーマー制度研修機関への認定の申請について

神戸市長　あて

（申出者）

住所：

団体名：

代表者職・：

電話番号：

メールアドレス：

神戸ネクストファーマー制度研修機関認定要領の第４の１に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研修の実施主体 |  |
| ２　研修の名称 |  |
| ３　研修の実施期間 |  |

※運営体制のわかるもの、研修の募集要領及びカリキュラム一覧を別途添付してください。

＜誓約事項＞（確認の上、□にチェックをいれてください）

□　上記申請内容はすべて事実に基づいており、虚偽の内容はありません。

□　暴力団の利益になり、又はそのおそれがある活動は行いません。

□　申請者の役員等が、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。

□　本申請の可否がいかなる結果であっても、異議は申し立てません。

□　各種税金等の滞納はしておらず、また財産の差し押さえ処分なども受けておりません。