

郵送申請書

万博子ども招待事業実施主体の長 様

申請日(誓約・同意日) 令和 年 月 日

私、申請者は裏面記載の配付対象者分の2025年日本国際博覧会のチケットIDを取得するため、2025年日本国際博覧会子ども招待事業実施要綱等を確認した上で、下記のとおり添付書類とともに申請します。

記

1 申請者

カナ氏名	セイ:	メイ:		
漢字氏名	姓:	名:		
生年月日	西暦	年	月	日
連絡先	電話番号:	FAX番号:		
住所 ※審査結果等送付先	(郵便番号)	(都道府県名)	(市町村区名)	(町名丁目番地)
	〒 -			

2 誓約・同意事項

(1) 誓約事項

- 申請者及び配付対象者は、申請日現在、添付書類に記載の住所に居住しています。
- 配付対象者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例(平成22年大阪府条例第58号)第2条第4号若しくは各市町村条例等に規定する暴力団密接関係者等ではありません。
- 配付対象者は、拘禁刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年を経過しない者ではありません。
- 大阪府配付分の配付対象者は、既に大阪府配付分について交付決定された者ではありません。
- 市町村配付分の配付対象者は、既に市町村配付分(他市町村配付分を含む。)について交付決定された者ではありません。
- 要件に該当しない事実や申請内容に虚偽、不正等はありません。
- 審査の結果、提出書類の不備等により、再度郵送が必要となった場合は申請者の負担で再送します。
- 申請にあたって、2025年日本国際博覧会子ども招待事業実施要綱等を遵守します。
- 提出した物の返却を求めません。

(2) 同意事項

- 個人情報の取扱いに関して、本事業の審査に関する事務に限り、大阪府及び居住市町村(事務を委託する事業者を含む。)に提供することに同意します。
- 申請内容に関する明らかな入力誤り等軽微な誤りについては、大阪府及び居住市町村(事務を委託する事業者を含む。)が補正することに同意します。

3 配付対象券種・枚数

(1) 大阪府配付分

--

(2) 市町村配付分

--

4 配付対象者

※配付対象者数が6名以上の場合は複写してご利用ください。

配付対象者 1	希望券種等	3(1) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	3(2) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※以下は選択制の場合 <input type="checkbox"/> 1日券 <input type="checkbox"/> 招待夏バス
カナ氏名				
漢字氏名				
生年月日	西暦 年 月 日			
住所 ※申請者と同じ場合は「同上」と記載	(郵便番号)	(市町村区名)	(町名丁目番地)	
	〒 -			
配付対象者 2	希望券種等	3(1) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	3(2) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※以下は選択制の場合 <input type="checkbox"/> 1日券 <input type="checkbox"/> 招待夏バス
カナ氏名				
漢字氏名				
生年月日	西暦 年 月 日			
住所 ※申請者と同じ場合は「同上」と記載	(郵便番号)	(市町村区名)	(町名丁目番地)	
	〒 -			
配付対象者 3	希望券種等	3(1) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	3(2) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※以下は選択制の場合 <input type="checkbox"/> 1日券 <input type="checkbox"/> 招待夏バス
カナ氏名				
漢字氏名				
生年月日	西暦 年 月 日			
住所 ※申請者と同じ場合は「同上」と記載	(郵便番号)	(市町村区名)	(町名丁目番地)	
	〒 -			
配付対象者 4	希望券種等	3(1) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	3(2) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※以下は選択制の場合 <input type="checkbox"/> 1日券 <input type="checkbox"/> 招待夏バス
カナ氏名				
漢字氏名				
生年月日	西暦 年 月 日			
住所 ※申請者と同じ場合は「同上」と記載	(郵便番号)	(市町村区名)	(町名丁目番地)	
	〒 -			
配付対象者 5	希望券種等	3(1) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	3(2) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※以下は選択制の場合 <input type="checkbox"/> 1日券 <input type="checkbox"/> 招待夏バス
カナ氏名				
漢字氏名				
生年月日	西暦 年 月 日			
住所 ※申請者と同じ場合は「同上」と記載	(郵便番号)	(市町村区名)	(町名丁目番地)	
	〒 -			

※これは電子申請が困難な場合、郵送申請する時に使用する様式です。