**Organization Legitimacy Review Form**

※参考訳

**Organization Legitimacy Review Form**

|  |  |
| --- | --- |
| **このフォームは、Alcon がLensポリシーで定義されている第三者のイベント、助成金、寄付、またはコミュニティサポートのための資金を提供する前に、当該外部組織の正当性をレビューするための文書として使用することができます。**  **レビューは完了日から3年間有効です。** | |
| **1. 申請する会社/団体名** （英語 または日本語） |  |
| **2. Company ID**  (Tax ID or other government document) |  |
| **3. 申請する会社/団体の連絡先**  **名前:**  **所属部署、役職:  住所:**  **電話番号:**  **メールアドレス:** |  |
| **4.申請する会社/団体のウエブサイト** |  |
| **5.申請する会社/団体の形態**  **注釈:** **個人および個人事業主のグループはAlconから資金提供を受けられません** | 民間の病院または診療所（クリニック）  官公立病院  非営利/非政府組織（団体）  その他（説明） |
| **6. 申請する会社/団体の詳細**  **(組織/団体の事業目的、地理的な営業範囲範囲、事業の種類、等)** |  |
| **7. 既にAlconとの取引はありますか？** | はい　　いいえ  「はい」の場合はその説明 |
| **8. Alconは過去3年以内に申請する会社/団体に資金を提供していますか？** | はい いいえ 「はい」の場合、Alconは過去の資金の適切な使用のエビデンスがありますか？  はい いいえ  エビデンスを示して下さい。ない場合は説明してください。 |
| **9. 申請する会社/団体は信頼できる、確立された組織であるとAlconは認識していますかか?** | はい いいえ  「はい」の場合はその説明 |
| **８と９の回答が「はい」の場合は11へ** | |
| **10. Alconが過去3年以内に申請する会社/団体に資金を提供していない場合、当該組織/団体に関する公開情報を確認してください.**    **申請する会社/団体が、設立されて、運営している組織であることを示す公的な記録にあるエビデンスを添付してください．** | **公的な記録の参考例：**  現在の取締役会のリスト  現在の経営管理チームのリスト  法人設立もしくは登記事項の証明書  組織規約  最新の年次報告書  メディア出版物（複数可）  その他最新情報（内容を説明）  **出典：**  上記エビデンスの資料は添付されていますか？　はい　　いいえ |
| **11.　インターネット、メディア、またはそのほかの場所で、申請する会社/団体に関する最近（過去3年）の否定的な情報や報告に関する証拠や知識はありますか？?** | はい いいえ  「はい」の場合はその説明  ネガティブ情報のＵＲＬリンク、またはその情報のコピーを添付。 |
| **12. 研究助成、教育助成、寄付、地域支援（The Lensで定義されている）の要求の場合、Alconは申請する会社/団体の入札や、その他予想される商談を保留していますか?** | はい いいえ  「はい」の場合はその説明 |
| **13.寄付または地域支援の要求の場合、申請する会社当該組織/団体は、安定した、現在の運用をするための十分な財政支援を持っていますか?** | はい いいえ  「はい」の場合、この結論を裏付ける説明とエビデンスを添付  **エビデンスの参考例:** 組織によって承認された年度予算 年次報告 主要な寄付者のリスト（慈善団体の場合） その他の最新情報（詳細を記載）  財務実現可能性を示すエビデンスは添付していますか？　はい　　いいえ |
| **記載者**  **名前:**  **所属部署:**  **役職:**  **記載日:** | Alconの資金提供や寄付を申請し、考慮すべき資格は確認しましたか？　はい　いいえ  「いいえ」の場合、または、懸念事項があってもなお適格であると推奨する場合はその説明をしてください。  ***注：この決定は特定の資金要求に対する承認を意味するものではありません。*** |