令和　　年　　月　　日

　銚子市長　越 川　信 一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

暴力団排除措置に関する同意書

　暴力団排除措置事由に該当しないことを確認するため、必要に応じ銚子警察署に　照会することについて同意いたします。

　また、指定管理者の指定を受けた際には、役員に係る情報を銚子警察署に通知することについて同意いたします。

役 員 等 名 簿

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 役　員　等 |
| 役職 | ふりがな | 生年月日 | 性別 | 住所 |
| 氏名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |