

(様式4)

年 月 日

西都市長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

役員等名簿兼同意書

次のとおり役員等名簿を提出します。なお、本書面の記載事項は事実と相違ありません。

また、当法人の役員等が暴力団及び暴力団関係者に該当するか否かを確認するために、役員等名簿に記載する個人情報等を所轄の警察署長に照会することに同意します。

役員等名簿

役 職 名	氏 名	性別	生年月日
		男	明治・大正 年 月 日
		女	昭和・平成
		男	明治・大正 年 月 日
		女	昭和・平成
		男	明治・大正 年 月 日
		女	昭和・平成
		男	明治・大正 年 月 日
		女	昭和・平成
		男	明治・大正 年 月 日
		女	昭和・平成
		男	明治・大正 年 月 日
		女	昭和・平成
		男	明治・大正 年 月 日
		女	昭和・平成

注) この書面に記載された個人情報は、個人情報の保護に関する法律等関係法令に基づき取り扱うものとし、西都市が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。