

様式

役員名簿及び照会承諾書

長門市長様

申請者 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

この名簿に記載した者について、暴力団排除に関する誓約事項の確認のため、山口県警察本部に照会することを承諾します。

役職名	住民票記載の住所	フリガナ 氏 名	性別	生年月日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日
				明・大・昭・平 年 月 日

1. 法人の場合は、登記事項証明書に記載されている現在の役員全員を記入してください。
2. 個人の場合は、事業主を記入してください。
3. 記入欄が足りない場合は、適宜様式の追加等をお願いします。
4. 役員一覧については、警察当局への照会にのみ使用し、その他の目的には一切使用しません。