

役員等の名簿（兼県警照会承諾書）

熊本市長（宛）

平成 年 月 日

申請者	所在地	
	名称	
	代表者の職・氏名	㊞

この名簿に記載した者が、熊本市暴力団排除条例第2条第1号から第3号までに掲げる者でないことを誓約し、熊本市が必要に応じて熊本県警察本部に照会することについて承諾します。

フリガナ	
申請者（法人）の名称	

役員等 ①	フリガナ		性別		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名								
	住所	(郵便番号 — )							
		県	市						
	連絡先電話番号	—	—		役職名・呼称				
役員等 ②	フリガナ		性別		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名								
	住所	(郵便番号 — )							
		県	市						
	連絡先電話番号	—	—		役職名・呼称				
役員等 ③	フリガナ		性別		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名								
	住所	(郵便番号 — )							
		県	市						
	連絡先電話番号	—	—		役職名・呼称				
役員等 ④	フリガナ		性別		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名								
	住所	(郵便番号 — )							
		県	市						
	連絡先電話番号	—	—		役職名・呼称				
役員等 ⑤	フリガナ		性別		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名								
	住所	(郵便番号 — )							
		県	市						
	連絡先電話番号	—	—		役職名・呼称				

(備考)

1. 当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。社会福祉法人・学校法人の場合は、理事及び監事とする。）及び施設長（管理者）について記入してください。
2. 記入欄が不足する場合は、適宜、欄を設けて記載する又は別葉に記載し、書類を添付してください。