

同意書

令和 年 月 日

いわき市長様

フリガナ 所在地(住所)	
フリガナ 商号又は名称	
フリガナ 代表者(役職名)氏名	()
電話番号	()

以下に記載する者について、暴力団等でないことを警察等関係機関へ照会することに同意します。

【代表者】

フリガナ (役職名)氏名	生年月日	性別	住所
()		男・女	

【代表者以外の役員(取締役等)】

フリガナ (役職名)氏名	生年月日	性別	住所
()		男・女	

取締役等...取締役(社外取締役を含む)及び監査役(社外監査役を含む)

記載例

同意書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

いわき市長様

フリガナ 所在地(住所)	フクマケンイワキシタイアサウメト 福島県いわき市平字梅本21番地
フリガナ 会社名称	イワキケン イワキ建設(株)
フリガナ 代表者(役職名)氏名	イワキ タロウ (代表取締役)石城 太郎
電話番号	0246(22)1111

入札参加資格審査申請書に記載したものと、同一内容を記入して下さい。

入札参加資格審査申請書に記載した代表者の「氏名」、「生年月日(和暦)」、「性別」及び「住所(住民登録地)」を記載してください。

以下に記載する者について、

【代表者】

フリガナ (役職名)氏名	生年月日	性別	住所
イワキ タロウ (代表取締役)石城 太郎	昭和○年○月○日	男・女	いわき市内郷高坂町四方木田191番地 メゾンメディカル▲棟 2021号室

【代表者以外の役員(取締役等※)】

フリガナ (役職名)氏名	生年月日	性別	住所
イワキ ハナコ (取締役)石城 花子	昭和○年○月○日	男・女	いわき市内郷高坂町四方木田191番地 メゾンメディカル▲棟 2021号室
イワキ ジロウ (取締役)石城 次郎	昭和○年○月○日	男・女	いわき市平谷川瀬字西作1番地
フクマ サブヲウ (社外取締役)福島 三郎	昭和○年○月○日	男・女	東京都港区新橋二丁目16-1 ニュー新橋ビル7階
イワキ シロウ (監査役)石城 四郎	平成○年○月○日	男・女	いわき市平字菱川町5番地の12

(法人の場合のみ記載)
 ・申請日現在の**役員全員**(社外を含む取締役、監査役等)の「役職名」、「氏名」、「生年月日(和暦)」、「性別」及び「住所(住民登録地)」を記入してください。
 ・**履歴事項全部証明書に記載されている順序**で記入してください。
 ※申請日現在で登記が完了していない役員がいる場合、退任者は含めず、就任者は含めて、記載してください。
 ※枠内に収まるように記載してください。

※ 注意事項

当該同意書について、記載漏れ等がある場合は審査できません。
 記載漏れがないようご注意ください！

※取締役等…取締役(社外取締役を含む)及び監査役(社外監査役を含む)