

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及び暴力団等と関与してい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「役員等※」】

フリガナ （役職名）氏名	生年月日	性別	住所
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	

※役員等…取締役・監査役（社外・非常勤を含む）及び経営に実質的に関与している者

記載例

同意書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

いわき市長様

フリガナ
所在地（住所）

フクシマケンイワキシイワサウメト

福島県いわき市平字梅本21番地

フリガナ
は名称

イワキケンツ

イワキ建設（株）

フリガナ
（代表取締役）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。

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	昭和〇年〇月〇日	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

入札参加資格審査申請書に記載した代表者の「氏名」「氏名のフリガナ」「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。

【代表者以外の「役員等※」】

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	昭和〇年〇月〇日	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	昭和〇年〇月〇日	男・女	いわき市平谷川瀬西作1番地
フクシマ サブロー （社外取締役）福島 三郎	昭和〇年〇月〇日	男・女	東京都港区新橋二丁目16-1 ニュー新橋ビル7階

（法人・団体の場合のみ記載）

・申請日現在の役員等(下記ア～ウ)全員の「役職名」、「氏名」、「氏名のフリガナ」、「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。

ア 法人にあっては、「取締役・監査役等の役員(社外・非常勤を含む)」及び「経営に実質的に関与している者」

イ 法人格を有しない団体にあっては、「経営に実質的に関与している者」

ウ 共同で事業を行う目的をもって形成された団体にあっては、「構成員」

・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！

※役員等…取締役・監査役(社外・非常勤を含む)及び経営に実質的に関与している者