

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	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	
()		男・女	

※対象者…いわき市契約等に係る暴力団等の排除に関する要綱第2条(3)に該当する者