

同意書

令和 年 月 日

直方市長様

申請者

法人	本店または 主たる事業所 所在地	〒
	法人名称	
	代表者氏名	印
個人 事業者	住所	〒
	氏名	印

私は、直方市持続化緊急支援交付金交付要綱第2条第3号に規定する交付要件の確認のため、直方市暴力団等追放推進条例（平成20年直方市条例第20号）第2条に規定する暴力団の構成員であるかについて直方警察署に照会することについて同意します。

	氏名	生年月日	役職等	備考
ふりがな 申請者		明・大 昭・平 年 月 日		
(ふりがな) 法人の 場合は すべての 役員		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		

注) この同意書は、必ず申請者が自署して押印しなければなりません。