

同意書

令和 2 年 ●● 月 ●● 日

直方市長様

申請者

履歴事項全部証明書に記載のある本社・事務所等の住所を記載。

法人	本店または主たる事業所所在地	〒 ●●●● - ●●●●●● ●●県●●市▲▲ ●番▲号	直方印
	法人名称	株式会社●●●●●	
	代表者氏名	直方 花子	
個人事業者	住所	〒 ●●●● - ●●●●●● 直方市殿町●番▲号	直方印
	氏名	直方 花子	

私は、直方市持続化緊急支援交付金交付要綱第2条第1項第2号に基づき、直方市暴力団等追放推進条例（平成20年直方市条例第10号）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なりました。

代表者印を押印（認印可）社印不可。

確認のため暴力団

	氏名	生年月日	役職等	備考
ふりがな 申請者	のおがた はなこ 直方 花子	明・大 昭・平 ●●年 ●●月 ●●日	代表取締役	
(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		
	法人の場合は役員もすべて記入すること			
		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。