

第 4 号 様 式

照 会 同 意 書

平成 年 月 日現在

役職名	氏 名	氏名のカナ	生年月日	性別	住 所
代表者			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	
			大正 昭和 平成 . .	男・女	

記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印