

誓約書兼照会承諾書

令和 年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所

(商号又は名称)

氏 名

(代表者氏名)

実印

私もしくは当法人及び当法人役員等は、川口市暴力団排除条例第2条に規定する以下のすべてに該当しないことを誓約します。

- ①暴力団であること
- ②暴力団員であること
- ③暴力団員等と密接な関係を有する者であること
- ④上記②③のいずれかが役員等となっている法人その他の団体であること

上記の者でないことを確認するため、川口市が本様式に記載されたすべての者の個人情報を、埼玉県警察本部に照会することについて同意します。

役職名	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	住所
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		
	()	T · S · H · R		

※個人にあっては、申込者のみ記入してください。(役職名欄は空欄で結構です。)

※法人にあっては、登記事項証明書に記載されている現役員等(代表者を含む)を全員記載してください。

※共有名義の場合には、共有者個人又は共有法人の現役員等を全員記載してください。

※性別の記入は任意です。

※上記に書ききれないときは、別紙に記載しても構いません。