（様式１）

照会承諾書

令和　　年　　月　　日

米　子　市　長　　様

（届出者）
住所

氏名　　㊞

次の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、米子市の行政事務からの暴力団等の排除を目的として鳥取県米子警察署に照会することを承諾します。

役職等	氏　名	ふりがな	生年月日	性別	住　　所

【注意事項】

1　提出に当たっては、氏名、生年月日等の個人情報が、暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者ではないことの確認のために提供され、及び利用されます。

2　この名簿は、１の確認のために使用し、それ以外の目的には使用しません。