（アウトリーチ等を通じた継続的支援事業者公募）

（様式第２号）

年　　月　　日

参加申込書兼役員等調書兼照会承諾書

米子市長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者の氏名 |  |  |
| 電話番号  メールアドレス |  |  |

「アウトリーチ等を通じた継続的支援事業者公募要項」に基づき、参加申込いたします。

また、当該申込に当たり、次の役員等調書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、この調書に記載した者について、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されることを承諾するとともに、米子市長が、私の市税等（米子市市税等の滞納者に対する行政サービスの利用制限措置に関する要綱（平成18年４月１日施行）第２条に規定する市税等をいいます。）の納付の状況について調査することに同意します。

記

役員等調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職等 | ふりがな  氏　名 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【注意事項】

１　役員等（当該法人等における無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役若しくはこれらに準ずべき者、支配人又は清算人）の氏名、生年月日等を記載してください。

２　提出された氏名、生年月日等の個人情報は、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利用します。

３　この名簿は、２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。