

照会承諾書

年 月 日

米 子 市 長 様

(届出者)

住 所

氏 名

(印)

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することを承諾します。

氏 名	ふりがな	生年月日

【注意事項】

- 1 届出者が氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。
- 2 提出に当たっては、氏名、生年月日等の個人情報、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、及び利用されることについて、当該名簿に記載されている方の同意を取ってください。
- 3 この名簿は、2の確認のために使用し、それ以外の目的のためには使用しません。