

役員等調書及び照会承諾書

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

実印

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、小郡市が暴力団等排除措置を講ずるための連携に関する協定書第4条第1項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県小郡警察署に照会することを承諾します。

役職名	フリ 氏	カナ 名	男性	女性	生年月日

【注意事項】

- 1 法人にあつては、登記事項証明書に登載されている役員（代表者及び監査役を含む。）の方全員について、記載してください。
- 2 この調書に記載されたすべての個人情報は、小郡市個人情報保護条例（平成17年9月28日条例第29号）の規定に基づいて取り扱うものとし、小郡市が暴力団等排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。小郡市がこれらの情報をもとに福岡県小郡警察署から取得した個人情報についても同様です。