暴力団排除に係る調査承諾書

令和　　　年　　 月　 　日

　新城市長　下江洋行　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　新城市民病院　新病院建設基本構想・基本計画策定支援業務委託プロポーザル参加資格の確認において、「新城市が行う事務又は事業からの暴力団排除に関する合意書」（平成２３年３月３１日付け新城市長・愛知県新城警察署長締結）に基づく排除措置対象を確認するため、新城警察署長に対して、事業者及び別添の「調査対象者」について照会することを承諾します。

暴力団排除に係る調査承諾書（別添）

調査対象者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職等名 | 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 「調査対象者」とは、「法人にあっては非常勤を含む役員及び支配人並びに営業所の代表者、その他の団体にあっては法人の役員等と同様の責任を有する代表者及び理事等、個人にあってはその者及び支店又は営業所を代表する者」をいう（「新城市が行う事務又は事業からの暴力団排除に関する合意書」（平成23年３月31日付け新城市長・愛知県新城警察署長締結）の「１　定義」の「⑶　役員等」記載）。
* 同一内容であれば任意の様式での提出も可とします。