（第２号様式）

暴力団排除に関する照会承諾書

令和　年　月　日

　令和７年度　愛川町多言語版生活ガイドブック作成業務委託に係る公募型プロポーザルの参加申し込みにあたって、愛川町暴力団排除条例第７条に基づく排除措置の対象となるか否かについて、神奈川県警察本部長（刑事部組織犯罪対策本部暴力団対策課）に照会することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 役職名 | 氏　名 | 生 年 月 日 | 性 別 | 住 所 |
| カナ | 漢字 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 照会の対象は、役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。)となります。