（様式５）

役　員　名　簿　照　会　及　び　同　意　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  | | |
| 役　職　名 | （ふりがな）  氏　名 | 生年月日 | 住　　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

指定管理者の指定の申請に係る資格審査のため、上記内容を「岐阜市が行う事務事業からの暴力団排除に関する合意書」に基づき、照会することについて本人の了解を確認の上、同意します。

　　　　年　　月　　日

団　体　名

団体所在地

代　表　者

電話・ＦＡＸ

（あて先）岐阜市長