様式4

役　員　名　簿　及　び　同　意　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 役　職　名 | フリガナ  氏　　　名 | 生年月日 | 住　　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　テレワークを活用したショートタイムワーク事業への参加資格確認のため、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うえ同意します。

令和　　年　　月　　日

事業所名

所在地

代　表　者　　　　　　　　　　　　 　印

（あて先）　岐阜市長