

役員等調書及び照会承諾書

令和 年 月 日

(あて先)

出水市病院事業管理者 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

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、出水市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第3条第1項に定める項目に該当するか否かに関し鹿児島県出水警察署に照会することを承諾します。

役職名	氏名・住所		性別	生年月日
	フリガナ			
	氏名			
	[住所]			
	フリガナ			
	氏名			
	[住所]			
	フリガナ			
	氏名			
	[住所]			
	フリガナ			
	氏名			
	[住所]			
	フリガナ			
	氏名			
	[住所]			

【注意事項】

- 1 法人にあっては、登記事項証明書に搭載されている役員（代表者を含み、監査役又はこれに準ずる者を除く。）の方全員について、記載してください。支店等に委任する場合は、受任者についても記載してください。
- 2 この調書に記載されたすべての個人情報、出水市個人情報保護条例（平成18年3月13日条例第17号）の規定に基づいて取り扱うものとし、出水市が暴力団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。出水市がこれらの情報をもとに鹿児島県出水警察署から取得した個人情報についても同様です。