

北九州市暴力団排除条例に基づく身分照会について

北九州歓迎割事業にかかる交付申請を行うにあたり、実施要領10(1)に該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、福岡県警察本部へ身分照会することに同意します。

令和4年 10月 〇日

◎申請者氏名(法人・団体の場合は、団体名称 及び 代表者氏名)

(法人・団体名称) 北九州ホテル株式会社

(代表者名) 代表取締役 北九 太郎

◎申請者住所(法人・団体の場合は、本店所在地)

北九州市小倉北区浅野三丁目8番1号

《申請者が法人・団体の場合》

番号	役員氏名	読み仮名(カタカナ)*半角	生年月日	男・女
1	北九 太郎	キタクユウ タロウ	S 〇年 〇月 〇日	男
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	
7			年 月 日	
8			年 月 日	
9			年 月 日	
10			年 月 日	
11			年 月 日	
12			年 月 日	
13			年 月 日	
14			年 月 日	
15			年 月 日	
16			年 月 日	

注1)法人・団体の代表者を1番目に記載すること。

↑昭和の場合は「S」、平成の場合は「H」を記入

注2)役員が15名を超える場合は、複数枚作成すること。

《申請者が個人の場合》

申請者氏名	読み仮名(カタカナ)*半角	生年月日	男・女
		年 月 日	

↑昭和の場合は「S」、平成の場合は「H」を記入