申請者の概要

(1) 申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名・氏名 |  |
| 申請者の業務概要 |  |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 社員・従業員数 | 　　　　　　　　名 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

(2) 役員一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役職 | 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 住所 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

注　１　この表には、次に該当する者を記載してください。

(1)　法人にあっては、登記されているすべての役員

(2)　個人にあっては、その者（事業主）

２　記載された個人情報は、岩手県警察本部に暴力団等の照会を行う目的のみに使用し、その他の目的には使用しません。

３　記入欄が不足する場合は、行を追加してください。