役 員 等 調 書

フリガナ							
法人、商号、名称等							
所　在　地 （ 本社等 ）							
役　職　名	氏　　名		生　年　月　日				性別
	漢　　字	フリガナ	年号	年	月	日	

※ この書類は、暴力団排除に関する調査が必要と認められた場合、秋田県湯沢警察署に照会します。
他の目的に使用しません。

※ 申請時の役員等について漏れなく記入してください。