様式第３号（規則第２条関係）

法第８条第１項第４号、第６号から第８号まで（第４号に係る部分に限る。）又は第９号に該当

すると疑うに足りる相当な理由の有無について、大阪府警察本部長に照会することについての

同意書

年　　月　　日

（宛先）

枚方市長

申請者

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　私は、枚方市長が別添のとおり、登録申請者等の氏名、読み仮名、生年月日、性別及び住所の情報を大阪府警察本部刑事部捜査第四課長に提出し、当該登録申請者等が高齢者の居住の安定確保に関する法律（平成13年法律第26号）第８条第１項第４号、第６号から第８号まで（第４号に係る部分に限る。）又は第９号に該当すると疑うに足りる相当な理由の有無について照会することに同意します。

暴力団排除に係る登録拒否要件の確認情報

１．登録申請者が個人である場合

|  |
| --- |
| **登録申請者** |
| 氏　名 | 読み仮名 | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
|  |  |  |  |  |
| **登録申請者が営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合、その法定代理人** |
| 氏　名 | 読み仮名 | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
|  |  |  |  |  |
| **事務所の代表者である使用人** |
| 氏　名 | 読み仮名 | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **当該法人の役員** |
| 氏　名 | 読み仮名 | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **事務所の代表者である使用人** |
| 氏　名 | 読み仮名 | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
|  |  |  |  |  |

２．登録申請者が法人である場合