

(様式第1-3号)

暴力団等審査情報

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第4条第2項第3号の規定に基づき、高機能換気設備等の導入支援補助金にかかる交付申請を行うにあたり、規則第2条第2号イ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、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、府警察本部へ提供することに同意します。

(読み仮名) ()
補助事業者氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :

《法人の場合：役員情報》
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :

令和 年 月 日

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

