

## 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、大阪府受動喫煙防止対策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。なお、役員の変更があった場合は、直ちに本様式をもって報告します。

|    | 氏名    |    | 生年月日 |   |   |   | 性別 | 住所（所在地） |
|----|-------|----|------|---|---|---|----|---------|
|    | か(半角) | 漢字 | 元号   | 年 | 月 | 日 |    |         |
| 1  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 2  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 3  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 4  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 5  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 6  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 7  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 8  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 9  |       |    |      |   |   |   |    |         |
| 10 |       |    |      |   |   |   |    |         |

※役員数に応じ、適宜、行を追加すること。

※役員の変更による報告の場合は、変更した者のみにつき記載すること。

※氏名のカナは姓と名の間は半角スペースとし、漢字は姓と名の間は全角スペースとすること。

※生年月日の元号は、西暦は和暦に直し、明治は「M」、大正は「T」、昭和は「S」、平成は「H」と記載すること。

※生年月日は半角数字を用い、一の位の1から9の数字については頭に「0」を付加（「01」～「09」）すること。

※性別は男性は「M」、女性は「F」と記載すること。

令和 年 月 日

住所  
(所在地)

名称  
(法人又は店舗名)

代表者  
職氏名