様式第１２号

役 員 等 調 書

この書類は、東成瀬村において暴力団排除に関する調査が必要と認められた場合に秋田県警察に照会する目的でのみ使用し、他の目的には使用しません。

フリガナ							
法人、商号、名称等							
所　在　地（本　社）							
役　職　名	氏　名		生　年　月　日				性別
	漢　字	カ　ナ	元号	年	月	日	

※ 申請日時点の役員等について漏れなく記入してください。
※ 法人の場合は、役員（事業協同組合の場合は理事）及び受任者について記入し、その役職（「代表取締役」、「取締役」、「監査役」、「支店長」等）を記入してください。（受任先の長については、役員でなくとも記入してください）
※ 個人の場合は、事業主について記入し、役職名には「事業主」と記入してください。
※ 書ききれない場合は、別紙を複数枚使用し、頁数及び総頁数を記入してください。

頁数　1　／総頁数＿＿＿

様式第１２号　別紙

役　職　名	氏　　名		生　年　月　日				性別
	漢　　字	カ　　ナ	元号	年	月	日	

頁数　２　／総頁数＿＿＿