第４号様式（第８条第３項）

**団　体　名　簿**

令和　年　月　日　現在

■　代表者及び役員の氏名、氏名のフリガナ、生年月日、性別、住所をご記入ください。

■　暴力団員がいないことを確認するため、神奈川県警察本部長へ照会をする際は、

次の者について照会を行います。

【法人、自治会町内会の場合】　代表者、役員

【法人格がない場合】　　　　　代表者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体における役割・役職 | フリガナ氏 名 | 生年月日 | 性別 | 住 所 |
| 代表者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

あおばスタート補助金交付要綱に基づき、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。

なお、法人及び自治会町内会にあっては、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |