同意書

私は、松江市が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であるか否かを確認するため、警察に対して照会されることに同意します。

令和 年　　月　　日

松江市長　上定　昭仁　様

住所

団体名

ふりがな

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

※自署の場合は押印不要

連絡先℡

生年月日　　　　　年　　月　　日