

(様式 4)

役員等氏名一覧表

年 月 日現在

役職	氏名	氏名のカナ	生年月日				性別	住所

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群馬県警察本部に照会することについて承諾し、当該事項に関する書類の提出を桐生市長から求められた場合には、指定された期日までに提出します。

また、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。

所 在 地：

団 体 名：

代表者氏名：