

別記様式 1

※受理年月日	平 . .	※受理番号	
--------	-------	-------	--

暴力団排除等のための情報提供申込書

警察署長 殿

平成 年 月 日

申込者	氏名		
	住所		
	勤務先	☒	
	役職等		
	不当要求防止責任者	である	でない
情報提供の申込理由	<input type="checkbox"/> 債権管理回収業に関する特別措置法及び廃棄物の処理及び清掃に関する法律に基づく暴力団排除。		
	<input type="checkbox"/> 建設業、宅建業等からの暴力団排除に基づく警察と他の機関との申し合わせ。		
	<input type="checkbox"/> 暴力団による被害回復訴訟、暴力団事務所撤去訴訟等暴力団を実質的な相手方とする訴訟支援。		
	<input type="checkbox"/> 暴力団による犯罪、暴力的要求行為等による被害の防止又は回復。		
	<input type="checkbox"/> 暴力団による資金獲得の防止又は社会的、経済的システムからの暴力団排除。		

私は、今回の暴力団排除等のための情報提供申込により知った情報を、暴力団員による不当な行為による被害の防止等のため、上記の方法により利用し、他の目的のために、又は、他の方法により利用することはいたしません。

誓約書

署名

※該当項目には、☑でチェックすること。

暴力団排除等のための情報提供申込書の添付書類

No.	情 報 欄	
1	ふりがな 氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	性 別	男性 ・ 女性
2	ふりがな 氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	性 別	男性 ・ 女性
3	ふりがな 氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	性 別	男性 ・ 女性
4	ふりがな 氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	性 別	男性 ・ 女性
5	ふりがな 氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	性 別	男性 ・ 女性