

暴力団員などに該当しないことの誓約書及び同意書

年 月 日

(宛先) 川 崎 市 長

申 請 者 住 所

(法人にあつては本店又は主たる事務所の所在地)

名 称

(代表者) 氏名

川崎市農業経営高度化支援事業補助金の申請にあたり、川崎市暴力団排除条例第2条第1号から第3号、第5号に該当するもの及び暴力団員等と密接な関係を有すると認められるもの（以下「排除対象者」という。）に該当しないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、交付決定の取消等のその他の不利益を被ることとなっても異議は一切申し立てません。

また、次の者については、役員に排除対象者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、必要に応じ、神奈川県警察本部に照会することについて同意します。

役員等氏名一覧表

役職名	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	住所
	( )	S、H ・ ・		
	( )	S、H ・ ・		
	( )	S、H ・ ・		
	( )	S、H ・ ・		

(注1) 法人その他の団体においては全ての役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。）を記載してください。

(注2) 性別は任意記載。ただし、照会時に性別が必要となった場合には教えていただく場合がございます。