同意書（第３号様式付属書類）

団　　体　　名	
代表者役職・氏名	

次のとおり、団体の代表権を有する者全員の個人情報を神奈川県警察本部に照会することを承諾します。

役職名	氏　名 ※署名（自署）又は記名押印	生年月日 （和暦）	性別 ※任意	住　所
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印			