（様式５）

**指定管理者制度における暴力団排除に関する合意書に基づく**

**個人情報の外部提供同意書**

（あて先）

　　川　 崎　 市　 長

　指定管理者制度における暴力団排除に関する合意書に基づき、次の個人情報を神奈川県警察へ提供することに同意します。

（同意者）

商号・名称

所　在　地

役職・氏名

（※役職）　　　　　　　　（※氏名）　　　　　　　　 　印

（※役職）　　　　　　　　（※氏名）　　　　　　　　 　印

（※役職）　　　　　　　　（※氏名）　　　　　　　　 　印

（※各役員等全員の記名押印又は署名が必要となります）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  | | | |
| 代表者 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 役員等 | 役職名 | ※氏名 | 性別 | 生年月日 | 現住所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備考 | |  | | | |

※氏名には、必ずルビを振ってください。