**団体名**

東京都暴力団排除条例の施行により、出店責任者とその従事者が暴力団関係者でないことを警察に照会いたします。

**申込書提出以降の従事者名簿の変更はできません。**

**当日従事する可能性のある方も含め、全員分のご記入をお願いいたします。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | （ふりがな）  氏　　名 | 性　別 | 住　　所 | （ 西暦 ）  生年月日 | 電話番号 |
| 1 | 【出店責任者】  （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 2 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 3 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 4 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 5 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 6 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 7 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 8 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 9 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |
| 10 | （　　　　　　　　　　） | 男・女 |  | 年 |  |
|  | 月 　 日 |

　記入欄が足りない場合はコピーしてお使いください。別紙の出店申込書と一緒にご提出ください。

**※　ご提出いただいた名簿は、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等に基づき、照会目的以外には使用いたしません。**