暴力団関係者排除に係る誓約書（法人）

　　年　　月　　日

福岡県知事　様

申請者　所在地

　　　　名　称

代表者　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　当法人（裏面に記載する役員等を含む。）は、下記に掲げる事項のいずれにも該当しないことを誓約します。

　なお、本誓約書の内容について、福岡県が福岡県警察本部に照会することを承諾します。

一　その役員等のうちに、暴力団員又は暴力団員でなくなった日から五年を経過しない者がある法人

　二　暴力団又は暴力団員がその事業活動を支配する法人

　三　福岡県暴力団排除条例（平成２１年福岡県条例第５９号）第１５条第２項、第１７条の３、第１９条第２項又は第２０条第２項の規定に違反した法人で、同条例第２３条第１項の規定により、同条例第２２条の勧告に従わなかった旨を公表された日から起算して２年を経過しないもの

　四　その役員等のうちに、福岡県暴力団排除条例第１５条第２項、第１７条の３、第１９条第２項又は第２０条第２項の規定に違反した者で、同条例第２３条第１項の規定により、同条例第２２条の勧告に従わなかった旨を公表された日から起算して２年を経過しないものがある法人

五　福岡県暴力団排除条例第２５条第１項第３号の規定により罰金の刑に処せられた法人で、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して５年を経過しないもの

六　その役員等のうちに、福岡県暴力団排除条例第２５条第１項第３号の規定により懲役又は罰金の刑に処せられた者で、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して５年を経過しないものがある法人

（裏面）

役員等名簿

申請者（法人）名（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 | 生年月日 | 住所 | | 性別 | 押印 |
| 役職名・呼称 | ＴＥＬ | ＦＡＸ | 就任年月日 |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | | 男　・　女 |  |
|  |  |  |  |

注　当該法人の役員（取締役、執行役、持分会社における業務を執行する社員又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し取締役、執行役、持分会社における業務を執行する社員又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）は、**表面事項を確認のうえ、**記入・押印してください。