**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。

このため、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。

　**名簿提出後の従事者の変更はできません。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | （ふりがな）氏　　名 | 性　別 | 住　　所 | （ 西暦 ）生年月日 | 電話番号 |
| 1 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 2 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 3 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 4 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 5 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 6 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 7 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 8 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 9 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 10 | 　 | 男・女 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |

　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。**