（様式第５－３号）

大阪府防災力強化マンション認定申請に係る

確認事項

１　マンション名

２　マンションの所在地

３　確認事項　（各事項を確認の上、はい・いいえのどちらかを〇で囲んでください。）

|  |
| --- |
| ・大阪府暴力団排除条例施行規則第３条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。  　(はい・いいえ) |
| ・大阪府暴力団排除条例施行規則第３条各号に掲げる者の該当の有無を確認するた  め、大阪府から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。  (はい・いいえ) |
| ・本誓約書及び役員名簿等が大阪府から大阪府警察本部に提供されることに同意し  ます。(はい・いいえ) |

　　 年 　　月 　　日

申　請　者

住　　所

ふりがな

氏 名

生年月日　 　　年　　月　　日

（法人の場合は、事務所の所在地、名称及び申請者氏名）