

様式第4号

誓約書（暴力団又は暴力団員、暴力団密接関係者でない旨の誓約）

私は、「体験の機会の場の認定」を申請するに当たり、下記の内容について、誓約致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、はい・いいえのどちらかを○で囲んでください。

私は、大阪府暴力団排除条例第2条第1号から第4号までに掲げる者のいずれにも該当しません。	はい・いいえ
私は、大阪府暴力団排除条例第2条第1号から第4号まで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
申請書類に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	はい・いいえ
代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、大阪府暴力団排除条例第2条第1号に規定する <b>暴力団</b> 、同条第2号に規定する <b>暴力団員</b> 、同条第3号に規定する <b>暴力団員等</b> 及び同条第4号に規定する <b>暴力団密接関係者</b> には、該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の <b>暴力団</b> 、 <b>暴力団員</b> 、 <b>暴力団員等</b> 及び <b>暴力団密接関係者</b> が経営に事実上参画していません。	はい・いいえ
体験の機会の場として申請する土地又は建物は、大阪府暴力団排除条例第2条第6号に掲げる施設又は施設の区画された部分のいずれにも該当しません。	はい・いいえ

年 月 日

大阪府知事 様

住所（所在地）

名称（団体名）

氏名（代表者）

## 暴力団等審査情報

「体験の機会の際の認定」の申請を行うにあたり、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、府警察本部へ提供することに同意します。なお、役員の変更があった場合は、直ちに本様式をもって報告します。

No.	氏名		生年月日				性別	住所（所在地）
	か(半角)	漢字	元号	年	月	日		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※役員数に応じ、適宜、行を追加すること。

※氏名のカナは姓と名の間は半角スペースとし、漢字は姓と名の間は全角スペースとすること。

※生年月日の元号は、西暦は和暦に直し、明治は「M」、大正は「T」、昭和は「S」、平成は「H」と記載すること。

※生年月日は半角数字を用い、一の位の1から9の数字については頭に「0」を付加（「01」～「09」）すること。

※性別は男性は「M」、女性は「F」と記載すること。

年 月 日

住所（所在地）

---

名称（団体名）

---

氏名（代表者）

---