

(様式第 1 - 3 号)

暴力団等審査情報

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第 4 条第 2 項第 3 号及び新事業展開テイクオフ補助金交付要綱第 4 条第 2 項第 4 号の規定に基づき、新事業展開テイクオフ補助金にかかる交付申請を行うにあたり、規則第 2 条第 2 号イに該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団排除条例第 2 6 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。

| | 氏名 | | 生年月日 | | | | 性別 | 住所 |
|---|----------|-------|------|----|----|----|----|----------------|
| | かな (半角) | 漢字 | 元号 | 年 | 月 | 日 | | |
| 1 | オオサカ タロウ | 大阪 太郎 | S | 50 | 04 | 01 | M | 大阪市中央区本町 1-0-0 |
| 2 | オオサカ タロウ | 大阪 太郎 | S | 50 | 04 | 01 | M | 大阪市中央区本町 1-0-0 |
| 3 | オオサカ タロウ | 大阪 太郎 | S | 50 | 04 | 01 | M | 大阪市中央区本町 1-0-0 |
| 4 | オオサカ タロウ | 大阪 太郎 | S | 50 | 04 | 01 | M | 大阪市中央区本町 1-0-0 |

※申請者が法人の場合はその役員全員、個人の場合は代表者について記載してください。
(代表者の住所は履歴事項全部証明書または住民票に記載の情報と完全一致。漢数字やハイフン等の記載にご注意ください。)

※氏名のカナは、姓と名の間は半角スペース。漢字は、姓と名の間は全角スペースを記載してください。

※生年月日は、和暦で記載してください。
また、明治は「M」、大正は「T」、昭和は「S」、平成は「H」と記載してください。

※生年月日は半角数字。一の位の 1 から 9 の数字については頭に「0」をつけてください。
(「01」～「09」と記載してください。)

※性別は、男性は「M」、女性は「F」と記載してください。

※Word 形式のファイルで提出してください。

※日付は、Web システムでの申請と同じ日付を記載してください。

※所在地は、下記書類の所在地を転記してください。(完全一致)

法人：履歴事項全部証明書

個人：住民票

令和 6 年 6 月 〇日

所在地 大阪市中央区本町 1-0-0

名称 大阪〇〇株式会社

代表者 大阪 太郎