様式第２号

平成　　年　　月　　日

（あて先）

公益財団法人

東大阪市産業創造勤労者支援機構

代表理事　　西　村　弘　毅

所　在　地

名　　　称

代　表　者　　　　　　　　　　　　　印

役員等名簿

次の役員等名簿に記載された者が産業財産権活用事業助成金交付規程第８条に規定する排除対象者に該当しないことを確認するため、この名簿に記載した個人情報を所轄の警察署長に照会することについて同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | ふりがな  氏　　名 | 性別 | 住　　所 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

備考

１．申請日時点の役員等について記載してください。

２．この名簿には、登記事項証明書に現在、役員（代表者、監査役を含む。）として登載されている者を記載してください。

３．書ききれない場合は、複数枚使用してください。

４．この名簿に記載されたすべての個人情報は、公益財団法人東大阪市産業創造勤労者支援機構個人情報保護規程に基づいて取り扱うものとし、産業財産権活用事業助成金交付規程第８条第１項第1号及び第2号に規定する排除対象者に該当しないことの確認以外の目的には使用しません。

※　産業財産権活用事業助成金交付規程第１８条に基づき、暴力団等であるかどうかについて、警察署長の意見を聴きます。