

防犯カメラ設置資格照会同意書

1 私は、白山市安全で安心なまちづくり防犯カメラ設置補助金交付要綱第3条（補助対象者）について、白山市及び警察等関係機関に照会することに同意します。

2 私は、次の事項を表明します。

※ 同意する場合、下記口欄にレ点（チェック）の記入をお願いします。

私は、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約いたします。

- ①暴力団 ②暴力団員 ③暴力団員でなくなってから5年を経過していない者
④暴力団準構成員 ⑤暴力団関係企業 ⑥総会屋等 ⑦社会運動標ぼうゴロ
⑧特殊知能暴力集団 ⑨その他前各号に準ずる者

記入漏れのないように
お願いします。

令和〇 年 〇 月 〇 日

住所 白山市〇〇町〇丁目〇番地

氏名 〇 〇 〇 〇 (印)

生年月日 昭和〇〇年〇月〇〇日生

※ レ点、年月日、住所、氏名、生年月日は自書で記入願います。