（別紙様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

　黒坂警察署長　様

　　　　 　　　（排除措置担当）課（室）長

　　　排除措置対象者について（照会）

　平成２３年１０月１日に合意した日南町の行政事務からの暴力団の排除に関する合意書第4条第1項の規定に基づき、下記記載の者が排除措置対象者かどうか照会しますので、 　　　　　　年　　月　　日までに回答をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  氏　　　　　名 | 生　年　月　日 | 性　別 | 住　　　　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|