



年 月 日

公益財団法人暴力団追放兵庫県民センター理事長 様

申請者 住 所  
氏 名 印

## 暴力追放協力店（事業所）指定申請書

私は、みかじめ料その他いかなる名目を問わず、暴力団又はその関係者からの不当な要求行為には絶対に応じないこと、また、暴力団等からかかる要求を受けたときには必ず警察へ届け出ることを誓約しますので次のとおり暴力追放協力店（事業所）に指定していただくよう申請します。

なお、私（当法人）は暴力団等反社会的勢力ではないこと、及び暴力団等反社会的勢力の関係者ではないことを表明、確約します。

また、当店（事業所）が、毅然とした姿勢で暴力団排除活動を推進するにあたり、種種の援助を受けることを目的に、下記の個人情報を兵庫県警察に提供することに同意します。

事業所 (店舗)  所在地等	〒 所在地 (フリガナ) 事業所名  代表者 役職 (フリガナ) 氏名  (生年月日： 年 月 日)  電 話 ( )  シール (希望するものどちらかに○印をつけて下さい) 1 暴力追放協力店 2 暴力追放協力事業所		
	備考 <table border="1"><tr><td>※指定番号</td><td>年 月 日 第</td><td>号</td></tr></table>	※指定番号	年 月 日 第
※指定番号	年 月 日 第	号	

※ 申請で得た個人情報は、暴力追放協力店(事業所)の登録及び当センターの暴力団排除事業のために利用し、それ以外の目的では使用しません。

- 注 1 ※印欄は、記入しないでください。  
2 返信用切手を同封願います。