**同　意　書**

第１９回「北九州市WorkLifeBalance表彰」の審査にあたり、企業・団体における下記の調査に同意します。

○市税の納付状況

○暴力団排除に関する関係機関への照会

代表者氏名（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

代表者生年月日（和暦）

　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

令和　　年　　月　　日

北九州市長　武内　和久　様

所　在　地

団体の名称

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（氏名を自署する場合は押印不要）