**同　意　書**

記入例

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）

　　　□□　□□　　　（　フリガナ　）

代表者生年月日（和暦）

　　　昭和　××年　　××月　××日

押印欄は下記のいずれかの方法で押印してください。

➀ 代表者印

（代表者が支社長、営業所長等の場合、役職印でも可）

② 会社印（角印）＋代表者（社長、支社長、営業所長等）の私印

※なお、氏名を自署する場合は押印不要です。

令和　７年　×月××日

北九州市長　武内　和久　様

同じ方の氏名を記入してください。

所　在　地　　北九州市○○○区○○　○番○号

団体の名称　　株式会社△△　北九州支社

氏　　　名　　北九州支社長　□□　□□　　㊞

（氏名を自署する場合は押印不要）