

様式第1号

文 書 番 号  
平成 年 月 日

愛 知 県 警 察 本 部 刑 事 部  
組織犯罪対策局組織犯罪対策課長 様

名古屋市〇〇局長 

印

照 会 書

下記の者が、「名古屋市が行う契約等からの暴力団関係事業者の排除に関する合意書」の2に定める排除措置の対象となる法人等に該当するか否かについて照会します。

記

|        |     |         |     |
|--------|-----|---------|-----|
| 商号又は名称 |     |         |     |
| 所 在 地  |     |         |     |
| 役 職 名  | 氏 名 | 生 年 月 日 | 住 所 |
|        |     |         |     |
|        |     |         |     |
|        |     |         |     |
|        |     |         |     |
|        |     |         |     |
|        |     |         |     |
| 備 考    |     |         |     |

担当  
電話

様式第2号

文 書 番 号  
平成 年 月 日

名古屋市〇〇局長 様

愛 知 県 警 察 本 部 刑 事 部  
組織犯罪対策局組織犯罪対策課長

印

回 答 書

平成 年 月 日付け（文書番号）で照会のあった件については、下記のとおりです。

記

|         |                                                                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 商号又は名称  |                                                                                                                                     |
| 所 在 地   |                                                                                                                                     |
| 代 表 者   |                                                                                                                                     |
| 回 答 事 項 | 上記の者は、「名古屋市が行う契約等からの暴力団関係事業者の排除に関する合意書」の2<br><input type="checkbox"/> ( )に該当するので、契約等からの排除を要請する。<br><input type="checkbox"/> に該当しない。 |
| 備 考     |                                                                                                                                     |

担当  
電話

様式第3号

文 書 番 号  
平成 年 月 日

名古屋市総務局長

名古屋市財政局長

名古屋市財政局契約監理監 様

愛 知 県 警 察 本 部 刑 事 部  
組織犯罪対策局組織犯罪対策課長

印

通 報 書

下記の者は、「名古屋市が行う契約等からの暴力団関係事業者の排除に関する合意書」の2( )に該当するので、契約等からの排除を要請します。

記

|        |  |
|--------|--|
| 商号又は名称 |  |
| 所 在 地  |  |
| 代 表 者  |  |
| 備 考    |  |

担当  
電話

様式第4号

文 書 番 号  
平成 年 月 日

愛 知 県 警 察 本 部 刑 事 部  
組織犯罪対策局組織犯罪対策課長 様

名古屋市〇〇局長 印

通 知 書

平成 年 月 日付け（文書番号）により排除要請があった件については、下記のとおり措置をとったので通知します。

記

|           |  |
|-----------|--|
| 商号又は名称    |  |
| 所 在 地     |  |
| 代 表 者     |  |
| 措 置 の 内 容 |  |
| 備 考       |  |

担当  
電話