

別紙様式

事業主の皆様へ

甲府保護観察所長

下記のいずれかの事項に該当する事業主については、協力雇用主として保護観察所に登録することはできません。また、都道府県警察に対し暴力団関係照会を行いますので、皆様の御理解と御協力をお願いいたします。

なお、万一、暴力団関係照会により下記の事項に該当した場合には、処遇上の必要性から、現に雇用している保護観察対象者又は更生緊急保護対象者に対し、上記照会の結果について情報提供をすることもありますので御了承願います。

記

- 1 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）、暴力団員（同法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者であるもの。
- 2 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているもの。
- 3 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているもの。
- 4 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているもの。
- 5 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているもの。

誓約書

- 私・当社は、上記のいずれの事項にも該当せず、将来においても該当しないことを誓約します。また、貴職において、別紙役員等名簿により提出した当方の個人情報を都道府県警察に提供し、暴力団関係照会を行うことについて同意します。
- 暴力団関係照会により上記の事項に該当した場合には、貴職において、私・当社が現に雇用している保護観察対象者又は更生緊急保護対象者に対し、上記照会の結果について情報提供をすることがあることに同意します。

甲府保護観察所長 殿

年 月 日

所在地
商号又は名称
代表者

※添付書類：役員等名簿、登記事項証明（写し）及び役員等名簿に掲載されている全ての方の本人確認ができる書類（住民票、免許証等の写し）

(別紙)

役員等名簿

1 代表者

役職名	フリ 氏 氏 カナ 名	生年月日 (和暦)	住所	性別

2 法人役員

役職名	フリ 氏 氏 カナ 名	生年月日 (和暦)	住所	性別

(注)

- 1 法人の場合、登記事項証明に記載されている役員全員を記入してください（必要に応じて行を増やして記入してください）。なお、記載事項に誤りがないかを確認するため、お手数ですが、登記事項証明書（写しでも可）及び役員等名簿に掲載されている全ての方の本人確認ができる書類（住民票、免許証等）の写しを添付願います。
- 2 生年月日欄の生まれた年は、和暦で記載願います。
- 3 住所欄は、各役員等の自宅住所を記載願います。