（第３号様式）

団　体　調　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | 所 在 地 | |  | | | |
| (TEL　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 設立年月日  (活動開始日) | 年　　月　　日 | | 代表者名 | |  | | | |
| 会員数 | 人 | 設立の趣旨 |  | | | | | |
| 組　　織 | 役職名 | (ふりがな)  氏　　名 | | 性別 | | 生年月日 | | 住所 |
|  | (　　　　　　　　　) | |  | | 大･昭･平  年　月　日 | |  |
|  | |
|  | (　　　　　　　　　) | |  | | 大･昭･平  年　月　日 | |  |
|  | |
|  | (　　　　　　　　　) | |  | | 大･昭･平  年　月　日 | |  |
|  | |
|  | (　　　　　　　　　) | |  | | 大･昭･平  年　月　日 | |  |
|  | |
|  | (　　　　　　　　　) | |  | | 大･昭･平  年　月　日 | |  |
|  | |
|  | (　　　　　　　　　) | |  | | 大･昭･平  年　月　日 | |  |
|  | |
|  | (　　　　　　　　　) | |  | | 大･昭･平  年　月　日 | |  |
|  | |
| 書類の送付先 | * 書類の送付を事務担当者宛に希望する（🗹チェックしてください） | | | | | | | |
| 事務担当者  連絡先 | 住所 | 〒　　　　- | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 | | |  | |
| 携帯番号 |  | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | |

※久留米市暴力団排除条例に基づき福岡県警に照会させていただく場合があります。

※「団体調書」は、久留米市の後援申請の手続きにも併用できます。