

※受理年月日	. .	※受理番号	
※前受理番号			

責 任 者 選 任 届 出 書

暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第14条第1項に規定する責任者として下記の者を選任したので暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律施行規則第17条第1項の規定により届出をします。

平成 年 月 日

島 根 県 公 安 委 員 殿

届出者の氏名又は名称

印

記

※所在地コード ※受理コード

届 出 者	事務所の所在地	〒	
	業 種		※業種別コード
	フリガナ		※団体別コード
	氏名又は名称		※本支店別コード
責 任 者	フリガナ		(前任者)
	氏 名		
任 者	生年月日	昭和 年 月 日	※元号コード
	役 職 名		※役職別コード
	連 絡 先	電話 ( ) 内線	
	選任年月日	平成 年 月 日	※初代か否か

備考 ※印欄および裏面には記載しないこと。

記 載 例

	※ 受理年月日		※ 受理番号	
<p>責 任 者 選 任 届 出 書</p> <p>暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第14条第1項に規定する責任者として下記の者を選任したので暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律施行規則第17条第1項の規定により届出をします。</p> <p style="text-align: right;">平成25年 4月 2日</p> <p>島 根 県 公 安 委 員 殿</p> <p style="text-align: center;">届出者の氏名又は名称</p> <p style="text-align: center;">〇〇商事株式会社 印</p> <p style="text-align: center;">記</p>				
届 出 者	事業所の所在地	〒 690 8510 松江市殿町8番地1		
	業 種	自動車販売業		
責 任 者	フリガナ	〇〇ショウジカブシキガイシャ		
	氏名又は事業所名	〇〇商事株式会社		
届 出 者	フリガナ	マツエ タロウ	(前任者)シマ ネットコ	
	氏 名	松 江 太 郎	島 根 子	
届 出 者	生年月日	昭和 20年 1月 13日		
	役 職 名	総務課長		
届 出 者	連絡先	電話 0852(21)1111 内線1234		
	選任年月日	平成 25年 3月 2日		
備考 ※印には記載しないこと。				

※ 印の欄は記入しないで下さい。

届出をする月日を記入して下さい。

法人の場合は法人名を、個人経営の場合は個人名を記入し、印鑑を押して下さい。  
なお、その事業所が支店である場合、支店名まで記入し、支店の印を押して下さい。

事業所の住所を記入して下さい。

損害保険代理業、証券業、旅客運送業、酒類提供飲食店、一般飲食店、風俗営業、自動車販売業、旅館業、レンタカー、廃棄物処理業等該当する業種名を記入して下さい。

法人の場合は法人名を、個人経営の場合は個人名を記入し、その後に（ ）書きで店名を記入して下さい。

人事異動等、前任の責任者がいる場合は、前任者の名前を記載して下さい。

「代表取締役」、「支店長」、「営業部長」、「店長」、「従業員」のように記入して下さい。

責任者を選任した月日を記入して下さい。