

疎明書

年 月 日

法人の主たる事務所の所在地

法人の名称及び代表者氏名

印

下記の役員については、精神機能に障がいはなく、また、麻薬、大麻、あへん若しくは覚醒剤の中毒者でないことを疎明いたします。

記

住 所

氏 名

(年 月 日生)

(作成上の注意)

該当者が複数の場合、列記して記載することは可とする。