

疎 明 書

下記の役員については、精神機能に障害はなく、かつ、麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒者でないことを疎明します。

記

平成 年 月 日

申請者 住 所

法 人 名

代表者氏名

印

愛知県知事

殿