

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、あへん若しくは覚醒剤の中毒者でないことを疎明します。

記

令和 年 月 日

申請者 住 所

法 人 名

代表者氏名

愛 知 県 知 事 殿