

疎 明 書

平成 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

弊社の申請（届出）に係る業務を行う役員は、下記のとおりであり、全員に精神機能の障害はなく、また麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者ではないことを疎明いたします。

記

（作成上の注意）

該当者の氏名及び生年月日を記載すること。