

# 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の氏名

印

下記の役員については、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。

該当者が複数の場合、列記して記載することは可とする。