

疎明書

住所

氏名

明
大
昭

年 月 日 生

上記の役員について、次のとおり疎明します。

- 1 精神の機能の障害がない。
- 1 麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者でない。

平成 年 月 日

法人の所在地

法人の名称及
び代表者氏名

静岡県知事 川勝 平太 様