令和　　年　　月　　日　　現在

役員名簿

事業者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	役　職	(カナ) 氏　名	性別	生年月日	住所
1					〒
2					〒
3					〒
4					〒
5					〒
6					〒
7					〒
8					〒
9					〒
１０					〒

※住所は法人住所ではなく役員本人の住所を記載してください。

※本資料は暴力団排除条例及び同施行規則に基づく照会にのみ使用し、他の用途には使用しません。

※行が不足する場合は適宜追加してください。