様式第２号（第９条関係）

役　員　等　名　簿

申請者　名称

事務所の所在地

代表者

※記名・押印又は署名

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役職 | ふりがな氏　　名 | 住　　　　　　所 | 生年月日 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

＊　記載された個人情報は、暴力団等の該当性の確認のために使用します。