石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第４次)

様式３

○個人事業主の方も必ず記入の上、ご提出してください。
○石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第３次）を申請された方で記載内容に変更がない場合この用紙は提出不要です。

役　員　等　名　簿

令和　　年　　月　　日

住　　所
商号又は名称
代表職・氏名

氏名 カナ / 漢字	生年月日 年号	年	月	日	性別	役職	現住所

注　1 名簿の記入の対象者は次のとおりです。
　法　　人：　非常勤を含む役員（監査役含む）並びに支配人及び営業所の代表者。
　個人事業主：　本人(従業員やアルバイトの方は除く)
2 「現住所」欄には住民票記載の住所を記入してください。
3 年号、性別は次のように記入してください。
　年号・・・明治→M　大正→T　昭和→S　平成→H　令和→R　　性別・・・男→M　女→F
4 記入しきれない場合は、複数枚提出してください。
5 この役員名簿は、役員等が暴力団員等であるか否かを確認するためのみに使用し、その他の目的には一切使用しません。