

参考様式

役員名簿

法人名： _____

※該当する性別・年号を○で囲んでください。

役職名	(ふりがな) 氏名	性別	住所	生年月日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日
		男・ 女		大・昭・平 年 月 日

※ 本様式には、法人登記簿謄本に記載されている役員全員（現在就いている方）及び役員以外の方で支店又は営業所を代表する方すべてについて記載してください。

※ 収集した個人情報については、「滋賀県事業継続支援金」についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

なお、滋賀県事業継続支援事業事務局（長）が必要と認める場合には、本役員名簿を滋賀県警察本部等へ照会することがあります。