様式２-１

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |

役員等名簿（　　年　　月　　日　現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 住所 |
| 氏　　名 | 役職名・呼称 | 電話番号 |
| １ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  |  |  |

　※菊川市が必要とした場合、静岡県警察に暴力団員等に関する照会を行うことを同意したものとします。

　※当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役員又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）及び事業所を管理する者について記入してください。