別記第４号様式（第３条関係）

役員名簿

法人名称:

※該当する年号を○で囲んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふ り が な）氏　　　名 | 住　　　所 | 生 年 月 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平年　 月　 日 |

※　法人の登記事項証明書に記載されている役員全員（現在就いている方）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、「和歌山県聴覚検査機器購入支援事業」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。ただし、本県が必要と認める場合は、本役員名簿を警察当局へ照会します。