様式４

令和２年度 第２回 岸和田市自動販売機設置事業者募集

役　員　名　簿

年　　月　　日

【事業所の商号又は名称】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | フ リ ガ ナ  氏　　名 | 生年月日 | 性別 | 住　　　所 |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |
|  |  | 大・昭・平・西暦  　　年　 月　 日生 | 男  女 |  |
|  |

※　法人事業者にあっては法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書）に記載されている役員（監査法人である会計監査人を除く）のうち現在就いている方全員、個人事業者にあっては事業主について記載してください。

※　上記に記載された個人情報については、暴力団員等の該当性の確認にのみ使用し、その他の目的には一切使用しません。

※　記載内容が網羅されていれば、別様式を添付して提出してもかまいません。