第９号様式（第１０条関係）

役 員 等 氏 名 一 覧 表

令和　　年　　月　　日　現在の役員

役職	氏名	氏名のフリガナ	生年月日	性別	現住所
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	
			□大正 □昭和 □平成 年　月　日	□男 □女	

全ての役員（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う。）を記載してください。

記載された全ての者は、役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を、必要に応じ、神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

事業者名（法人名）

役職名

代表者氏名　　印

※代表者氏名を自署する場合は押印不要です。

【市担当課処理欄】	確認方法	確認者