

## 役員名簿（申請者が法人の場合）

※本様式に記載された事項は、堺市暴力団排除条例第13条の規定に基づき、大阪府警察本部長に提供する場合があります。

	氏 名		生 年 月 日	住 所	
			役職名・呼称	(電話番号	FAX番号
①	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
②	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
③	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
④	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
⑤	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
⑥	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
⑦	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
⑧	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
⑨	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号
⑩	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 — ) 都 道 郡 市 府 県 区	
	氏 名			(電話番号	FAX番号

- 備考 1 本様式に記載する当該法人の役員は、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。
- 2 本様式の記入欄が不足する場合は、別紙を追加するなどして記載してください。