

様式第 1 号の 2

役 員 情 報 届 出 書

年 月 日

堺 市 長 殿

申請人
団体名
代表者職氏名

堺市総合福祉会館管理運営補助金の交付申請を行うに当たり、次のとおり役員情報を届け出ます。なお、記載内容に変更が生じた場合は、変更の内容及び理由を記載し、その都度、速やかに届け出ます。

《役員情報》

(ふりがな)

(

)

役員等氏名:

生 年 月 日:

住 所:

(ふりがな)

(

)

役員等氏名:

生 年 月 日:

住 所:

(ふりがな)

(

)

役員等氏名:

生 年 月 日:

住 所:

(ふりがな)

(

)

役員等氏名:

生 年 月 日:

住 所:

《変更の場合：理由》