

様式第3号

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

堺市社会福祉法人介護保険利用者負担軽減制度事業補助金交付要綱第8項の規定により、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》