

<別紙5>

役員等名簿

事業所名	
住所(所在地)	

役職名	フリガナ	生年月日	性別	住所
	氏名			
			男 ・ 女	
			男 ・ 女	
			男 ・ 女	
			男 ・ 女	
			男 ・ 女	
			男 ・ 女	
			男 ・ 女	
			男 ・ 女	

- (注) 1 法人登記をしている団体については、登記簿上の役員を記入してください。
- 2 この名簿は、堺市障害者雇用貢献企業認定制度実施要綱に規定する認定の除外条項の該当の有無を確認するため、使用させていただく場合があります。