様式３

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第５次)

○個人事業主の方も必ず記入の上、ご提出してください。
○石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第３次）
または（第４次）を申請された方で記載内容に変更がない
場合この用紙は提出不要です。

役　員　等　名　簿

令和　　年　　月　　日

住　　所
商号又は名称
代表職・氏名

氏名 カナ / 漢字	生年月日 年号	年	月	日	性別	役職	現住所

注　1 名簿の記入の対象者は次のとおりです。
法　　人：　非常勤を含む役員（監査役含む）並びに支配人及び営業所の代表者。
個人事業主：　本人(従業員やアルバイトの方は除く)
2 「現住所」欄には住民票記載の住所を記入してください。
3 年号、性別は次のように記入してください。
年号・・・明治→M　大正→T　昭和→S　平成→H　令和→R　　性別・・・男→M　女→F
4 記入しきれない場合は、複数枚提出してください。
5 この役員名簿は、役員等が暴力団員等であるか否かを確認するためのみに使用し、その他の目的には一切使用しません。