

役員等名簿

私は、本名簿に記載した事項を石川県警察本部に照会することについて同意します。

年 月 日

住 所
名 称
代表者氏名

年 月 日現在の役員等

氏名 (カナ)	氏名 (漢字)	生年月日				性 別	役職	住所
		年号	年	月	日			

注1. 名簿記入の対象者は次のとおりです。

法人の場合：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。その他の団体にあつては、法人の役員等と同様の責任を有する代表者、理事等。

個人の場合：事業主

2. 「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. この役員等名簿は、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。