第４号様式（第３条関係）

**役員名簿**

※該当する方に☑の上、ご記入ください。

□個人事業主

　　名称（屋号）：　　　　　　　　　　　　　 ※該当する年号、性別を○で囲んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふ り が な）  代表者氏名 | 生年月日 | 性別 |
|  | 大・昭・平  　年　 　　月　　　 日 | 女・男 |

□法人

法人名称:　　　　　　　 　　　 ※該当する年号、性別を○で囲んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふ り が な）  氏　　　名 | 住　　　所 | 生 年 月 日 | 性別 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 | 女・男 |

※　法人の場合は、法人の登記事項証明書に記載されている役員全員（現在就いている方）について記載してください。

※　収集した個人情報については、「奈良県新型コロナウイルス感染症対策緊急支援事業」についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。ただし、（公財）奈良県地域産業振興センターが必要と認める場合は、本役員名簿を警察当局へ照会します。