

(様式 3)

令和 年 月 日

泉佐野市長 千代松 大耕 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者氏名 印

役員調書

当社役員は、次のとおりです。

役員氏名	役職名	住 所 (生年月日)
(フリガナ)		
		大正・昭和・平成 年 月 日生
(フリガナ)		
		大正・昭和・平成 年 月 日生
(フリガナ)		
		大正・昭和・平成 年 月 日生
(フリガナ)		
		大正・昭和・平成 年 月 日生
(フリガナ)		
		大正・昭和・平成 年 月 日生
(フリガナ)		
		大正・昭和・平成 年 月 日生
(フリガナ)		
		大正・昭和・平成 年 月 日生

※法人登記簿に記載されている役員全員（代表者を含む）を記載してください。  
※必要に応じてこの様式をコピーし、役員全員分の調書を提出してください。