

## 役員等一覧

(事業者名： )

役職名	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日

\*本様式には、法人事業者にあつては法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書）に記載されている役員（監査法人である会計監査人を除く）のうち現在就いている方全員、個人事業者にあつては事業主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、公募及びその後の契約に係る業務のみについて使用し、その他の目的には一切使用いたしません。ただし、参加資格確認のため、福岡県警察本部へ情報提供します。

\*上記枠内に記載しきれない場合、本書式をコピーしてお使いください。