役　員　等　名　簿

私は、石川県が実施する競争入札参加者資格申請（物品等・建築物管理業務）を行うに当たり、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
商号又は名称
代表者職・氏名　　㊞

平成　　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。その他の団体にあっては、法人の役員等と同様の責任を有する代表者、理事等。
ただし、「支配人及び営業所の代表者」については、代理人を選任する場合のみ記入してください。

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　　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。（すべての用紙に代表者印を押印してください。）

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。