役　員　等　名　簿

本名簿の提出日現在における役員等は下表のとおりで間違いありません。

また、石川県が実施する石川県委託訓練を行うにあたり、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。

|  |  |
| --- | --- |
| ✓ | 上記に同意する場合チェック（✓）してください。 |

令和●年●●月●●日

住　　　　所　　金沢市広坂２丁目１番１号

商号又は名称　　㈱○○○○商店

代表者職・氏名　代表取締役 ●●　●●

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（カナ） | 氏名（漢字） | 生年月日 | | | | 性別 | 役職 | 住所 |
| 年号 | 年 | 月 | 日 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 代表取締役 | 石川県○○市○○町○番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 取締役 | 石川県○○市▲▲町○番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 取締役 | 石川県□□市☆☆町○番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｆ | 取締役 | 石川県○○市○○町○番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 監査役 | 石川県●●市○○町▲番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｆ | 監査役 | 石川県○○市▼▼町○番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 非常勤取締役 | 石川県■■市○○町■番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｓ | ○ | ○ | ○ | Ｆ | 非常勤取締役 | 石川県▼▼市□□町○番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｔ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 非常勤監査役 | 石川県△△市○○町▲番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｔ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 非常勤監査役 | 石川県◆◆市○○町☆番 |
| ○○ ○○ | ●● ●● | Ｈ | ○ | ○ | ○ | Ｍ | 金沢支店長 | 石川県▽▽市●●町○番 |

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（監査役を含む）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。

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。