

役員名簿 (【第5期】【第6期】福岡県感染拡大防止協力金 申請用)

1. ご記入時におけるお願い

- ①記入欄が不足する場合は、コピーしてご利用ください。
- ②指定の記入内容以外は、絶対にご記入いただかないようお願いいたします。
- ③外国籍の方で日本名もある場合は、各々を二行に分けてご記入ください。
- ④アルファベット氏名の場合は、A欄・B欄両方にカタカナでご記入ください。
- ⑤常用漢字ではない文字が氏名に使用されている場合は、簡体字を当ててください。

2. ご提出時におけるお願い

- a. 役員の方全員について、所定の書式に従い、A～D欄を漏れなく記入ください。書類に不備があった場合、お支払いできない可能性があります。

| | |
|-------------------------|--|
| 法人番号 (13桁の番号) | |
| 法人名 | |

| 番号 | A欄 氏名(フリガナ) | | B欄 氏名 | | C欄 生年月日 | D欄 性別 |
|----|----------------|-----|----------|----|------------|-----------------|
| | 姓 | 名 | 姓 | 名 | ※西暦で記入 | 男性 または 女性 |
| 例 | ニッポン | イロウ | 日本 | 一郎 | 1982年1月10日 | 男性 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |