

役員名簿 (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、行を追加してご記入ください。
- 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欄に半角カタカナ、B欄に全角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. 本ファイルは、Excelファイルのままアップロードください。PDF、写真でご提出された場合は、書類不備となり、ファイルを再提出いただきます。
- b. 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ございます。

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 男性 または 女性
	姓 ※半角カタカナで記入	名 ※半角カタカナで記入	姓 ※全角で記入	名 ※全角で記入	※西暦で記入	
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						
19						