

役員名簿 (【第9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 男性 または 女性
	姓	名	姓	名	※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						