（様式３－２）

○個人事業主の方も必ず記入して下さい。
○**５月分又は６月分の石川県経営持続月次支援金を申請された方で記載内容に変更がない場合、この用紙は提出不要です。**

役 員 等 名 簿

令和　　年　　月　　日

住　　所
商号又は名称
代表職・氏名

氏名 カナ / 漢字	生年月日 年号	年	月	日	性別	役職	現住所

注　1 名簿の記入の対象者は次のとおりです。
法 人 ・ 団 体 ：　代表者、役員、理事等、その経営に実質的に関与している者
個 人 事 業 主 ：　本人
2 「現住所」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　令和→R　　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。