別紙４

**役員名簿**

法人名:　　　　　　　 　　　 　 ※該当する性別・年号を○で囲んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふ り が な）  氏　　　名 | 性 別 | 住　　　所 | 生 年 月 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |

* 本様式には、法人登記簿謄本（現在事項全部証明書）に記載されている役員全員（現在就いている方）及び役員以外の方で支店又は営業所を代表する方すべてについて記載してください。
* 収集した個人情報については、「滋賀県海外展開チャレンジ支援事業補助金」についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

ただし、本県が必要と認める場合は、本役員名簿を警察当局へ照会します。