役　員　等　氏　名　一　覧　表

申請日現在の役員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別 | 住 所 |
| 代表者 |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

上記の代表者又は役員が、広島市中山間地域における中小企業の人材確保支援事業補助金交付要綱第３条第２項第２号から第４号までに規定する暴力団員等ではないことを確認するため、本様式に記載された情報を広島県警察本部等の関係する官公庁に照会することについて同意します。

　また、記載されたすべての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

（申請者）

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者役職

代表者氏名

※　この様式に記載された個人情報は暴力団排除のための照会のみを利用目的とし、それ以外の目的で利用することはありません。