（別紙６）

　**役　員　等　名　簿**

　　　年　　　月　　　日

**高知県知事　　　様**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は氏名

※フリガナ、生年月日等、記載もれがないようにしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役職名等 | フリガナ | 生年月日 | 性別 |
| 氏　　名 |
| 1 | 申請者代表者 |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |
| 2 |  |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |
| 3 |  |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |
| 4 |  |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |
| 5 |  |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |
| 6 |  |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |
| 7 |  |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |
| 8 |  |  | 明・大昭・平　　　・　　・ | 男・女 |
|  |

※①　役員等とは、業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含み、法人以外の団体にあっては、代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいいます。

　　②　この用紙に記載しきれない場合は、用紙を複写して記入してください。

また、この様式を複数枚提出する場合であっても、申請者欄への記名は全ての用紙について行ってください。

③　この名簿は、高知県暴力団排除条例に基づき暴力団を県の事務から排除するために必要な措置として認証要件を確認するために使用するものとし、それ以外の目的のために提供し、又は利用することはありません。