別紙３

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、「新型コロナウイルス感染症対策経営力強化支援事業【緊急枠】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、滋賀県経営力強化支援事業事務局（長）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。