

様式第3号(第5条関係)

役員名簿 (筑紫野市地域公共交通従事者確保支援事業助成金 申請用)

1 ご記入時におけるお願い

- ・記入欄が不足する場合は、コピーしてご利用ください。
- ・指定の記入内容以外は、ご記入いただかないようお願いいたします。
- ・外国籍の方で日本名もある場合は、各々を二行に分けてご記入ください。
- ・アルファベット氏名の場合は、A欄にはカタカナ、B欄にはアルファベットでご記入ください。
- ・常用漢字ではない文字が氏名に使用されている場合は、簡体字を当ててください。

2 提出時におけるお願い

- ・役員の方全員について、所定の書式に従い、A～D欄を漏れなく記入してください。  
 なお、書類に不備があった場合、給付できない可能性があります。

事業者名	
------	--

番号	A欄		B欄		C欄	D欄
	氏名(フリガナ)		氏名		生年月日	性別
	姓	名	姓	名	※元号で記入	
例	チクシノ	タロウ	筑紫野	太郎	昭和47年4月1日	男
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						