

役 員 名 簿

フリガナ	
氏名又は名称	
所在地（住所）	

【代 表 者】

役職名	フリガナ 氏 名	現住所	生年月日	備考
			昭和・平成・西暦 . .	

【代表者以外の役員等】

役職名	フリガナ 氏 名	現住所	生年月日	備考
			昭和・平成・西暦 . .	
			昭和・平成・西暦 . .	
			昭和・平成・西暦 . .	
			昭和・平成・西暦 . .	
			昭和・平成・西暦 . .	
			昭和・平成・西暦 . .	
			昭和・平成・西暦 . .	
			昭和・平成・西暦 . .	

注)企業連合による申込みの場合は、代表法人等を含め全ての構成員のものを作成してください。
注)「役員等」とは、法人である場合にはその役員、その支店又は営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者を、法人以外の団体である場合には代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいいます。
注)この役員名簿の他に、役員が確認できる書類(登記事項証明書等)を添付してください。
注)この役員名簿は、広告主等の要件確認のために使用し、それ以外の目的のために提供又は利用することはありません。ただし、新潟県暴力団排除条例第6条に基づき、新潟県警察本部に対して、この名簿による照会を行う場合があります。
注)提出にあたっては、個人情報広告主等の要件の確認のために提供し、又は利用されることについて、必ず当該名簿に記載される者全員の同意を取ってください。

令和 年 月 日

新潟県暴力団排除条例第6条に基づき、新潟県警察本部に対して、この名簿による照会が行われることについて、同意します。また、本書記載の内容は、事実と相違ありません。

代表者職氏名