様式第３号

役　員　又　は　社　員　一　覧

令和　　年　　月　　日

公益財団法人富山県民福祉公園

理事長　芝　田　　聡　　　様

申込者　住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者

㊞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 | 役職名 | 住　所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |
|  |  |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 男・女 |
|  |

注１）「役員」とは、「株式会社にあっては取締役、執行役、会計参与、監査役、合名会社、合資会社、合同会社にあっては業務を執行する社員、社団、財団にあっては理事、監事」等をいいます。

注２）「役員」全員について記載して下さい（１枚に記載しきれないときは、本様式を複写等のうえ、別途記載して下さい。）。

注３）履歴事項全部証明書若しくは現在事項全部証明書を添付して下さい。