（第１号様式別添２）

**役員等氏名一覧表**

**年　　月　　日現在**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **役職名** | **氏　名** | **氏名のカナ** | **生年月日****(大正T、昭和S、平成H)** | **性別****(男・女)** | **住　所** |
| 代表者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　記載された全ての者は、代表者または役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

注 (1) 補助事業者が個人の場合、申請者について記載

(2) 補助事業者が法人の場合、代表者およびすべての役員について記載

(3) 補助事業者が法人格を持たない団体の場合、当該団体の代表者について記載