**役　員　名　簿**

関係書類（５）

（様式第１号－関係書類５）

**【法人名：　　　　　　　　　　　　　　　】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **役　職　名** | 氏名ｶﾅ(半角ｶﾅ、性と名は半角スペースで分ける) | 氏名(性と名は全角スペースで分ける） | 生年月日 |
| 元号大正：Ｔ昭和：Ｓ平成：Ｈ | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※役員全員を記載してください。

※この役員名簿により収集した個人情報については、この補助金からの暴力団排除のため福岡県警への照会確認に使用します。

※所轄庁（福岡市）に最新の役員名簿を提出している場合は、提出を省略できます。省略を希望する場合は、「(様式第１号)福岡市ＮＰＯ活動推進補助金交付申請書」同意書チェック欄にレ点を記入してください。