（様式第１号の３）

申請団体の役員名簿

【団体名：　　】

役職名	フ リ ガ ナ 氏　　名	生年月日 元号 (T・S・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察への照会確認に使用します。