

役員等一覧表

入札参加資格の確認のため、千葉県警察本部に照会することについて同意します。

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

※使用する印鑑は、印鑑登録証明書に登録された印鑑とすること。

役職名	ふりがな 氏 名	生年月日	住 所
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	

※ 本様式には、「商業登記簿に記載されている役員全員」及び「支店又は営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）を代表する者で役員以外の者」を、団体である場合は「代表者、理事等その他経営に実質的に関与している者」を記載すること。