

「役員等名簿」

(様式4)

企業名又は事業者名

暴力団等の排除に関する別紙(名取市閉上地区医療施設用地賃貸・分譲)

No.	役職	フリガナ 氏名	住所	性別	生年月日(和暦)			
					元号	年	月	日
1				男女	大・昭・平			
2				男女	大・昭・平			
3				男女	大・昭・平			
4				男女	大・昭・平			
5				男女	大・昭・平			
6				男女	大・昭・平			
7				男女	大・昭・平			
8				男女	大・昭・平			
9				男女	大・昭・平			
10				男女	大・昭・平			

※現在の役員全員を記載願います。