役員等氏名一覧表

申請者(補助事業者)が法人等の場合、提出が必要です。 1申請につき1枚作成してください(複数台のロボット導入の場 E ●月 ●日現在の役員及び事業所等の代表者 合でも、1枚で結構です)。

			生年月日	性別	
~ 役職名	氏 名	氏名のカナ	(大正T,昭和S,平成H)	(男・女)	住所
代表者 代表取締役	神奈川 一郎	カナガワ イチロウ	T S × . × . × H	男	神奈川県○○市△△ ×× 番地×号
取締役	00	00	T S × . × . × H	男	神奈川県○○市△△ ×× 番地×号
〇〇事業所 所長	00	00	T S × . × . × H	男	神奈川県○○市△△ ×× 番地×号
すべての役員 また、事務所 は、法人役員 表者についる ※社会福祉	員についてご記入くだ 「・事業所等の代表者 員に加え、当該事務所 ても記入してください。 法人等にあっては、登 里事及び監事)につい	さい。 での申請の場合 ·事業所等の代 ・ 登記事項に記載	T		
			S		
			H		
			S H		

記載された全同意事項ご確認の上、署名又は記名ください。 れた情報を神学署名又は記名は、申請者の記載と合わせてください。

ないことを確認するため、本様式に記載さ

法人等の名称

法人の代表者又は事業所等の代表者の職・氏名

押印不要です