

様式第 10 号

役員名簿			
企業名：			
(ふりがな) 氏 名	性別	生年月日	住所
		役職名	TEL fax

小郡市が必要とした場合は、福岡県警察に暴力団員等に関する照会を行うことを同意する
します。

＜備考＞

当該企業の役員（業務を執行する役員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、
顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、企業に対し業務を執行する社員、取締役、
執行役員又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）及び事業
を管理する者について記入してください。