

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
島根県警察会計担当官 殿

役員名簿

住 所
商号又は名称
代表者(職)氏名

当社の役員は、次のとおりです。

※1 区 分	(フリガナ) ※2 氏 名	性別	※3 生年月日	住 所

※1 「区分」の欄には代表取締役、役員、監査役等の役員名称を記載する。

※2 氏名にはフリガナを記載する。

※3 生年月日は和暦で記載する。