

様式第2号（第4条関係）

役員等氏名一覧表

年 月 日現在

記載された全ての者は、小田原市重点対策加速化事業費補助金の交付申請にあたり、申請者（申請者が法人の場合は、代表者及び役員をいう。）に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された情報により神奈川県警察本部に照会することについて同意しております。また、同本部から求めがあった場合、本件補助金交付申請書類の範囲内における情報提供についても同意しております。

申請者氏名・名称									
住所・所在地									
役職名	氏 名		生年月日				性別 (M・F)	住所	
	カナ	漢字	元号	年	月	日			

- ※ 申請者が個人のときは、「役職名」の欄は空欄としてください。
- ※ 氏名のカナは半角カタカナとしてください。
- ※ 生年月日の元号はM、S、T、Hで年月日は2桁で記入してください。
- ※ 性別はM（男）、F（女）のいずれかを記入してください。
- ※ 行が不足する場合は、適宜行を追加してください。