

「第2次飯塚市健康づくり計画」及び「第2次飯塚市自殺対策計画」  
策定業務委託 公募型プロポーザル  
役員名簿

令和 年 月 日

飯塚市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

実印

下記、役員名簿の記載事項につき、事実と相違ないことを誓約します。

記

( 令和 年 月 日現在の役員 )

役職名	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	住所
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	

この名簿に記載された方について、飯塚市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書の規定に基づき、暴力団又は暴力団員に該当するか否かに関し、福岡県警察本部等の関係機関に照会いたします。

※本様式には、履歴事項全部証明書（登記簿謄本）に記載されている役員（監査法人である会計監査人を除く）のうち、現在就いている方を全員記載してください。

※監査役の方も記載してください。

※個人事業主の方は代表の方についてのみ記載してください。

※この書面に記載された個人情報については、飯塚市個人情報保護条例の規定により、上記以外の目的には一切使用いたしません。

※上記枠内に記載しきれない場合、本書式をコピーしてお使いください。