

盛岡市家計応援給付金事業支援業務委託
申請する団体の役員等名簿

法人の場合、法人登記簿に記録されているすべての役員について記載してください（監査役も含みます。）。
なお、応募資格が満たしていることを確認するため、この名簿に記載されている内容は関係機関への照会に使用します。

法人名 又は団体名						
--------------	--	--	--	--	--	--

No	住所	氏 名	フリガナ	役職名	生年月日（和暦）	性別
例	盛岡市内丸 1 2 番 2 号	盛 岡 太 郎	モリカ タロウ	代表取締役	昭和 55 年 5 月 5 日	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
1						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
2						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
3						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
4						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
5						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
6						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
7						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
8						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
9						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
10						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
11						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
12						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
13						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
14						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
15						<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女

（記載欄が足りない場合は、適宜追加してください。）

※ 複数の者が共同で参加しようとする場合、グループを構成するすべての法人及びその他の団体について、本名簿を提出してください。
なお、現に盛岡市の入札参加資格者等名簿に登録されている法人及びその他の団体について、本名簿の提出を不要とします。