様式第２号－２　本増床申込者、増床申込法人の役員及び管理者一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役員等名簿 | | | |
| ふりがな | 生 年 月 日 | 住　所 | 就任年月日 |
| 氏　名 | 役職名 | 電話番号 |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
|  |  | （〒　　　-　　　　） |  |
|  |
|  | TEL |
| 備　考  　１　当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役また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、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役また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。）及び事業所の管理者について記載してください。  　２　記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けるなどして記載してください。 | | | |