**別記第３号様式 役員名簿（※法人の場合のみ）**

# 役員名簿

法人名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | フリガナ | 住 所 | 生 年 月 日 |
| 氏 名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※ 法人の登記事項証明書に記載されている役員全員（現在就任している方）について記載してください。

※ 収集した個人情報については、医療機関食材料費高騰対策支援金に係る事務についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。ただし、必要と認める場合は、本役員名簿について、警察当局へ照会又は提供することがあります。