

役員名簿

法人名(社会福祉法人 桜会) 施設名(特別養護老人ホーム グリーンハウス)

	氏 名		生 年 月 日	住 所
			役職名・呼称	(電話番号 FAX番号)
①	フリガナ	キタバタケ ケンシン	昭和 年 月 日	(郵便番号) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名	北島 顯信	評議員	(電話番号 FAX番号)
②	フリガナ	オオカワ ケイジ	昭和 年 月 日	(郵便番号) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名	大川 恵二	評議員	(電話番号 FAX番号 なし)
③	フリガナ	トマツ ヨシジ	昭和 年 月 日	(郵便番号) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名	戸松 祥史	評議員	(電話番号 FAX番号 なし)
④	フリガナ	ミヤタ ヒデユキ	昭和 年 月 日	(郵便番号) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名	宮田 英幸	評議員	(電話番号 FAX番号)
⑤	フリガナ	イケオ ヘイジ	昭和 年 月 日	(郵便番号) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名	池尾 平治	評議員	(電話番号 FAX番号)
⑥	フリガナ	タカハシ ヨシユキ	昭和 年 月 日	(郵便番号) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名	高橋 義之	評議員	(電話番号 FAX番号)
⑦	フリガナ	ツジ コウイチロウ	昭和 年 月 日	(郵便番号) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名	辻 光一朗	評議員	(電話番号 FAX番号)
⑧	フリガナ		昭和 年 月 日	(郵便番号 -) 大阪 都 道 府 区 郡 市
	氏 名			(電話番号 FAX番号)
⑨	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 -) 都 道 府 区 郡 市
	氏 名			(電話番号 FAX番号)
⑩	フリガナ		年 月 日	(郵便番号 -) 都 道 府 区 郡 市
	氏 名			(電話番号 FAX番号)

- 備 考 1 新規事業申請の際は、本様式を、様式第1号とあわせて使用すること。 (H24.07.01)
- 2 本様式に記載する当該法人の役員は、業務を執行する社員、取締役、執行役又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、執行役又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。
- 3 本様式の記入欄が不足する場合は、別紙を追加するなどして記載してください。