

自己の計算において入札等をさせようとする者(法人)の役員に関する事項

※該当する□にチェックを入れてください。

|   |        |  |       |    |   |
|---|--------|--|-------|----|---|
| 1 | 住 所    |  |       |    |   |
|   | (フリガナ) |  |       | 役職 |   |
|   | 氏 名    |  |       |    |   |
|   | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 2 | 住 所    |  |       |    |   |
|   | (フリガナ) |  |       | 役職 |   |
|   | 氏 名    |  |       |    |   |
|   | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 3 | 住 所    |  |       |    |   |
|   | (フリガナ) |  |       | 役職 |   |
|   | 氏 名    |  |       |    |   |
|   | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 4 | 住 所    |  |       |    |   |
|   | (フリガナ) |  |       | 役職 |   |
|   | 氏 名    |  |       |    |   |
|   | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 5 | 住 所    |  |       |    |   |
|   | (フリガナ) |  |       | 役職 |   |
|   | 氏 名    |  |       |    |   |
|   | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |

【注意事項】

- 1 自己の計算において入札等をさせようとする者が法人の場合は、本書面及び「法人の役員を証する書面（商業登記簿に係る登記事項証明書等）」の提出が必要です。  
  
提出がない場合や記載に不備がある場合は、入札等が無効となりますので、正確に記載してください。
- 2 字体は鮮明に、インク又はボールペンで書いてください。
- 3 役員全員（代表者を含む。）を記載してください。役員が6人以上いる場合は、本用紙を複数枚用いてください。
- 4 提出後の陳述書（別紙を含む。）の訂正や追完はできません。