

※相談役、顧問がいる場合に記入してください
 ※該当する者がいない場合は、右上余白部分に「該当なし」と記入し、必ず提出してください

添付書類 (4)

「該当なし」

(第一面)

(A4)

1 5 0

相談役及び顧問 (法人の場合)

受付番号

申請時の免許証番号

*

()

項番

51	役名コード	1	1		就任年月日	R		○	年	○	月	○	日
	フリガナ	ウ	ツ	ノ	ミ	ヤ		シ		ロ	ウ		
	氏名	宇	都	宮	二	郎							
	生年月日	H			1	年		1	月		1	日	
	住所市区町村コード	0	9	2	0	1	1		栃木	都道府県	宇都宮	市郡区	区町村
	住所	昭	和	2	-	2	-	5					

確認
*

51	役名コード				就任年月日				年		月		日
	フリガナ												
	氏名												
	生年月日					年			月			日	
	住所市区町村コード									都道府県		市郡区	区町村
	住所												

確認
*

51	役名コード				就任年月日				年		月		日
	フリガナ												
	氏名												
	生年月日					年			月			日	
	住所市区町村コード									都道府県		市郡区	区町村
	住所												

確認
*

51	役名コード				就任年月日				年		月		日
	フリガナ												
	氏名												
	生年月日					年			月			日	
	住所市区町村コード									都道府県		市郡区	区町村
	住所												

確認
*

