**業務に直接従事する従事者名簿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 1．代表者名 |  | 生年月日 |  |
| 連絡先 |  | 性別 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 2．経理担当者名 |  | 生年月日 |  |
| 連絡先 |  | 性別 |  |
| 住所 | 〒 | | |

その他従事者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 住所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※記入欄が不足した場合は、コピーして使用してください。