第１４号様式　(久留米市補助金等交付規則)

役　員　名　簿

(法人名　　)　　該当する年号を〇で囲んでください。

役職名	(ふりがな) 氏　　名	性別	住所	生年月日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日
		男・女		明・大・昭・平 年　月　日