（様式４）

指定管理者申請団体役員名簿

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| 本店所在地 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | フリガナ | 性 別 | 生年月日（和暦表記） | 住所＊住居表示又は番地まで記載のこと |
| 氏名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

≪留意事項≫

・この名簿には、法人にあっては代表者のほか非常勤を含む役員及びその経営に事実上参加している者、法人格を有しない団体にあってはその代表者及び経営に事実上参加している者全員について記入してください。

・この名簿により提出いただいた個人情報は、大阪市立介護老人保健施設条例第19条に規定する欠格条項及び募集要項に規定する失格事項の該当の有無を確認するための照会に使用することがあり、それ以外の用途としては使用しませんので、あらかじめ御了承ください。

＊提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。