（第　二　面）

1	2	0

受付番号　＊

申請時の免許証番号　（　　）

項番　◎役員に関する事項（法人の場合）

21	役名コード		登録番号	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年　月　日		

確認欄　＊

21	役名コード		登録番号	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年　月　日		

確認欄　＊

21	役名コード		登録番号	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年　月　日		

確認欄　＊

21	役名コード		登録番号	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年　月　日		

確認欄　＊

21	役名コード		登録番号	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年　月　日		

確認欄　＊