

役 員 名 簿

特定非営利活動法人〇〇〇〇

役職名	(ふりがな) 氏 名	住 所 又 は 居 所	報酬の有無
理事長	〇 〇 〇 〇	△△県△△市△△区△△町△番△号	有
副理事長	〇 〇 〇 〇	△△県△△市△△区△△町△番 △-△号	無
理事	〇 〇 〇 〇	△△県△△市△△町△丁目△番△号	無
理事	〇 〇 〇 〇	△△県△△郡△△町△△番地	無
監事	〇 〇 〇 〇	△△県△市△△町△番△号	無
		住民票と完全に一致させる	

注1 理事3名以上、監事1名以上が必要です。

2 「住所又は居所」の欄には、広島県特定非営利活動促進法施行条例第2条第2項に掲げる書面（住民票の写し等）によって証明された住所又は居所を記載してください。（書面のとおりに記載してください）

3 「報酬の有無」の欄には、報酬の有無の予定を記載してください。

4 役員総数に対する報酬を受ける役員数（「報酬の有無」欄の「有」の数）の割合は、3分の1以下でなければなりません（法第2条第2項第1号ロ）。

5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4でお願いします。