

別表

構成員名簿

フリガナ	
企業名	
代表者氏名(電話番号)	TEL:
代表者住所	

番号	氏名	番号	氏名
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

構成員名簿に記入の個人情報は宮崎県企業協働河川アダプト制度の運営以外の目的には使用しません。

名簿には作業に従事する全ての方を記載してください。
名簿に記載がない方は保険が適用できない場合があります。

名簿記入欄が不足した場合は、様式のコピー等により対応してください。