様式　８

令和　　年　　月　　日

（公財）香川県老人クラブ連合会

会長　　　　　　　　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

○公益法人の代表理事・業務執行理事・理事を務める場合は、下記該当覧□にチェックを入れて、必要事項を記載の上、ご提出ください。

（※理事の兼職が無い場合、兼職無の□にチェックいただきご提出ください。）

公益法人理事兼職届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公益法人の理事 | 法人名  役職名 | 住所 | 電話番号 |
| * 代表理事 * 業務執行理事 * 理事 |  |  |  |
| * 代表理事 * 業務執行理事 * 理事 |  |  |  |
| * 代表理事 * 業務執行理事 * 理事 |  |  |  |
| * 代表理事 * 業務執行理事 * 理事 |  |  |  |

　□公益法人の理事の兼職無（※特例民法法人の場合は上記欄に記載不要です。）