

第2号様式（第4条及び第5条関係）

従業者名簿

氏名		<input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他	登録年		
			登録都道府県名		
			登録番号		
変更の内容	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 退職	変更の年月日	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他	登録年		
			登録都道府県名		
			登録番号		
変更の内容	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 退職	変更の年月日	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他	登録年		
			登録都道府県名		
			登録番号		
変更の内容	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 退職	変更の年月日	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他	登録年		
			登録都道府県名		
			登録番号		
変更の内容	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 退職	変更の年月日	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他	登録年		
			登録都道府県名		
			登録番号		
変更の内容	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 退職	変更の年月日	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他	登録年		
			登録都道府県名		
			登録番号		
変更の内容	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 退職	変更の年月日	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> その他	登録年		
			登録都道府県名		
			登録番号		
変更の内容	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 退職	変更の年月日	年	月	日

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 登録年の欄、登録都道府県名の欄及び登録番号の欄は、理容師についてのみ記入してください。

3 変更の内容の欄及び変更の年月日の欄は、理容師法第11条第1項の規定による理容所の開設の届出を行う場合は、記入する必要はありません。