

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	登録年		
		<input type="checkbox"/> その他の	登録都道府県名		
		従業者	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	登録年		
		<input type="checkbox"/> その他の	登録都道府県名		
		従業者	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	登録年		
		<input type="checkbox"/> その他の	登録都道府県名		
		従業者	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	登録年		
		<input type="checkbox"/> その他の	登録都道府県名		
		従業者	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	登録年		
		<input type="checkbox"/> その他の	登録都道府県名		
		従業者	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	登録年		
		<input type="checkbox"/> その他の	登録都道府県名		
		従業者	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	登録年		
		<input type="checkbox"/> その他の	登録都道府県名		
		従業者	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 氏名の欄、登録年の欄、都道府県名の欄及び登録番号の欄は、営業を譲り受けた場合で、理容師及びその他の従業者に係る事項に変更がないときは、当該事項について記入する必要はありません。

2 該当する□には、レ印を記入してください。

3 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。

4 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（営業を譲り受けた場合を除く。）は、記入する必要はありません。