

出店代表者・従業者名簿

出店団体名 _____

出店代表者 _____

住 所 _____

電 話 _____

※必ず連絡が取れる携帯番号を記載してください。

◎代表者

代表者 氏名	生年月日	本人確認書類
	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください
	職 業	
	電話番号	
- -		

○責任者（代表者と同一の場合は記載しなくて結構です）

責任者 氏名	生年月日	本人確認書類
	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください
	職 業	
	電話番号	
- -		

従業者

従業者 氏名	生年月日	本人確認書類
	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください

出店代表者・従業者名簿

出店団体名 _____

従業者

氏名	生年月日	本人確認書類
従業者 氏名	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください
従業者 氏名	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください
従業者 氏名	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください
従業者 氏名	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください
従業者 氏名	S・H 年 月 日	(免許証のコピー等の顔と名前が分かるものを貼ってください) ※貼りきれない場合は添付してください

※不足する場合は、コピーしてご使用ください。