

# 従業員名簿

出店者名 \_\_\_\_\_

No.	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	性別	住所
代表者		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
1		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
2		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
3		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
4		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
5		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
6		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
7		T S 年 月 日 H	歳	男・女	
8		T S 年 月 日 H	歳	男・女	

※上記に記載された個人情報については、暴力団員等の該当性の確認にのみ使用し、その他の目的には一切使用しません。

また、その取扱いについては羽幌町個人情報保護条例を遵守し、適正に管理いたします。