

様式第2号

従事者調書

令和 年 月 日

陸前高田市長 様

所在地又は住所

(ふりがな)
商号又は名称

代表者の氏名

印

次のとおり、業務従事者を届出ます。

氏名	生年月日	火葬等業務への実務経験 (該当する方に☑、記載)	備考
		<input type="checkbox"/> 実務経験あり 自 年 月 日 至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 実務経験なし	
		<input type="checkbox"/> 実務経験あり 自 年 月 日 至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 実務経験なし	

(注) 1 従事者が2名以上いる場合でも、2名の報告としてください。