様式第２（第２条関係）

鹿児島市違反広告物除却登録員になろうとする者の名簿

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（　　枚目／　　枚中）

番号	氏名（ふりがな） 生年月日	住所	講習会受講確認	備考欄
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱
	年　月　日生	〒 （電話　　）		□新規 □追加 □解嘱