

細様式第5



配置従事者身分証明書再交付申請書

配置従事者身分証明書 交 付 番 号		
配置従事者身分証明書 交 付 年 月 日		
配置販売業者	氏 名	
	住 所	〒
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備 考		

上記により、配置従事者身分証明書再交付を申請します。

年 月 日

〒

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

年 月 日生

連絡先電話番号

岐阜県知事 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 黒インク又は黒ボールペン等を用い、楷書ではっきりと書くこと。