

(既存配置販売業用)

配置従事者身分証明書交付申請書

配置販売業者	氏名				
	住所				
	許可番号 及び年月日	第	年	月	日
備考	販売業者の 営業区域	都道 府県	年	月	日
	講習・研修会 受講年月日	都道 府県	年	月	日
		都道 府県	年	月	日
		都道 府県	年	月	日
		初任者講習会 受講年月日			
継続	身分証番号	年	第	号	

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

年 月 日
住所

(ふりがな)
氏名

年 月 日 生
T E L

福島県知事

(注意)

- 用紙の大きさは、A4とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。