

滋賀県収入証紙貼付欄 (3,000円)

配置従事者身分証明書再交付申請書

身分証明書番号		
発行年月日		
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		

上記により、配置従事者身分証明書の再交付を申請します。

年 月 日

住所

氏名

印

年 月 日生

連絡先電話 (- -)

(あて先)

滋賀県知事 三日月 大造 殿