

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 号 年 月 日
備 考		

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

氏 名

大正
昭和
平成

年

月

日生

(あて先)

滋賀県知事 三日月 大造 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。