

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	申請の種別（新規申請・継続申請） 旧証明書番号 _____ 連絡先電話番号（ ）	

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 〒

氏名

大正

昭和

年

月

日生

平成

神奈川県知事 殿

県証紙貼付欄

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。