

(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 号 年 月 日
備	販売業者の営業区域	
	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
		都道府県 年 月 日
考	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

TEL

福島県知事

(注意)

- 1 用紙の大きさは、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。