

配置従事者身分証明書返納届

身分証明書交付番号 及 び 年 月 日		第 号 年 月 日
配置販売業者	氏 名	
	住 所	
配 置 販 売 に 従 事 しなくなった年月日		年 月 日
備 考		

上記により、配置従事者身分証明書を返納します。

年 月 日

住 所

氏 名

年 月 日生

和歌山県知事 様

保健所長 様

連絡先 TEL