

様式第7号(第7条第2項)

配置従事者身分証明書再交付申請書

旧身分証明書	番 号 第〇〇〇〇〇号	交付年月日 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
配置販売業者	氏 名 (法人にあっては, 名称)	株式会社 〇〇薬品
	住 所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)	茨城県水戸市〇〇町 〇-〇
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	許可番号:第〇〇〇〇号 許可年月日:平成〇〇年〇〇月〇〇日
再 交 付 申 請 の 理 由	紛失のため	

上記により, 身分証明書の再交付を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 **茨城県つくば市〇〇町 Δ-Δ**

氏 名 **水戸 次郎** 

茨城県知事 **〇〇 〇〇** 殿

(注) 自筆による署名をする場合は, 押印を省略することができる。