

様式第八十四(第百五十七条関係)

手数料納付額	審査者
金 円	

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 年 月 日	都 道 府 県 号 日	第 年 月 日	都 道 府 県 号 日	第 年 月 日	都 道 府 県 号 日
		第 年 月 日	都 道 府 県 号 日	第 年 月 日	都 道 府 県 号 日	第 年 月 日	都 道 府 県 号 日
備 考	新規・継続 (年身分証明書番号第 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

明・大・昭 年 月 日 生

茨城県知事

殿

(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、楷書ではつきりと書くこと。