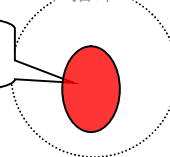


差し支えなければ捨印を押印すること。

捨印



配置従事者身分証明書交付申請書

配 置 販 売 業 者	氏 名	株式会社しまね薬品
	住 所	東京都千代田区霞が関1-2-2
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	指令薬第123号 平成28年6月15日
備 考	連絡先電話番号	0852-22-XXXX
		継続

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。

継続

継続の場合は「継続」と記載すること。

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

平成 30 年 6 月 1 日

提出年月日を記載すること。

住 所

松江市殿町1番地

氏 名

島根 太郎

昭和〇〇年 1 月 1 日 生



島根県知事

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。
- 3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。

捨印

差し支えなければ捨印を押印すること。



## 配置従事者身分証明書交付申請書

配 置 販 売 業 者	氏 名	株式会社しまね薬品
	住 所	東京都千代田区霞が関1-2-2
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	指令薬第123号 平成28年6月15日
備 考	連絡先電話番号 0852-22-XXXX	書換え交付申請 変更事項: 氏名 変更前: 松江 太郎 変更後: 島根 太郎

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。

「書換え交付申請」の文字と、書換えを必要とする変更事項、変更前の内容及び変更後の内容を記入すること。

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

平成 30 年 6 月 1 日

提出年月日を記載すること。

住 所

松江市殿町1番地

氏 名

島根 太郎

昭和〇〇年 1 月 1 日 生



島根県知事

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。
- 3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。

差し支えなければ捨印を押印すること。

捨印



## 配置従事者身分証明書交付申請書

配 置 販 売 業 者	氏 名	株式会社しまね薬品
	住 所	東京都千代田区霞が関1-2-2
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	指令薬第123号 平成28年6月15日
備 考	連絡先電話番号 0852-22-XXXX	汚損による再交付申請

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。

「破損による再交付申請」、「汚損による再交付申請」又は「紛失による再交付申請」と記入すること。

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

平成 30 年 6 月 1 日

提出年月日を記載すること。

住 所

松江市殿町1番地

氏 名

島根 太郎

昭和〇〇年 1 月 1 日 生



島根県知事

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。
- 3 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。