|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 滋賀県収入証紙貼付欄 |  |

 配置従事者身分証明書書換交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 |  |  |
| 　 |  |  |
|  配置 販売 |  氏　　　　名 |  |  |
|  業者 |  住　　　　所 |  |  |
|  変 |  事　　　　項 | 　　　変　更　前 | 　　　変　更　後 |  |
| 　更　内　容 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |
|   |  |  |

　上記により、配置従事者身分証明書の書換交付を申請します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

 住　所

 氏　名

 　　　　　　 年　　　月　　　日　生

 連絡先電話（ －　 －　　　　　）

(あて先)

 滋賀県知事　　三日月　大造　殿