|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 滋　賀　県 収　入　証　紙　貼　付　欄 |  |

配置従事者身分証明書再交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | 氏　　名 |  |  |
|  | 配置販売業者 | 住　　所 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |

　上記により、配置従事者身分証明書の再交付を申請します。

　　　　　　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