

別記様式第九号（規格A4）（第八条関係）

配置従事者身分証明書再交付申請書

年 月 日

群馬県知事 へ

申請者住所

氏名

印

電話番号 ()

次のとおり、配置従事者身分証明書の再交付を申請します。

証明書番号及び交付年月日		
配置販売業者	氏 名	
	住 所	
	許可番号及び 許可年月日	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備 考		