

様式第八十四

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 | |
| 備 考 | 継続（現有の身分証番号： ） ・ 新規 | |

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

氏 名

年 月 日生

連絡先 TEL _____

岐阜県知事 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、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。

【行政機関処理欄】（確認者名： ）

| | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> オンライン納付(受付番号:) | <input type="checkbox"/> キャッシュレス決済 | <input type="checkbox"/> 現金決済 |
|--|------------------------------------|-------------------------------|