

細様式第4

配置従事者身分証明書書換え交付申請書

配置従事者身分証明書 交付番号				
配置従事者身分証明書 交付年月日				
配置販売業者	氏名			
	住所	〒		
	許可番号 及び年月日			
変更内容	事項	変更前	変更後	
変更年月日				
備考				

上記により、配置従事者身分証明書書換え交付を申請します。

年 月 日

〒

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

年 月 日 生

連絡先電話番号

岐阜県知事 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 黒インク又は黒ボールペン等を用い、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
--	------------------------------------	-------------------------------