

配置従事者身分証明書返納届書

身分証明書	番 号 第 〇〇〇〇 号	交付年月日 <b>令和〇〇年 〇〇月 〇〇日</b>
配置販売業者	氏 名 (法人にあっては, 名称)	<b>株式会社 〇〇薬品</b>
	住 所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)	<b>茨城県水戸市〇〇町 〇-〇</b>
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	<b>第〇〇〇〇号 平成〇〇年〇〇月〇〇日</b>

上記により, 身分証明書を返納します。

**令和〇〇年〇〇月〇〇日**

住 所 **茨城県つくば市〇〇町 △-△**

氏 名 **水戸 次郎** (印)

茨城県知事 〇〇 〇〇 殿

(注) 自筆による署名をする場合は, 押印を省略することができる。