

記入例

様式第八十四(第百五十一条関係)

手数料納付額	審査者
金 円	

配置従事者身分証明書交付申請書

申請者の氏名		① 水戸次郎
申請者の生年月日		② 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
申請者の種別		薬剤師・登録販売者・一般従事者
配置販売業者	氏名	③ 株式会社〇〇薬局
	住所	④ 茨城県水戸市〇〇町〇-〇
	許可番号及び年月日	⑤ 茨城都道府県 令和〇〇年〇〇月〇〇日
備考	⑥ 新規・継続(年身分証明書番号第号)	

上記により、配置従事者身分証明書を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者住所 茨城県つくば市〇〇町△-△

(ふりがな) みと じろう
申請者氏名 水戸 次郎

茨城県知事 〇〇〇〇 殿

(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。

<記載上の注意点>

- ① 配置従事者身分証明書を取得しようとする者の氏名を記入。
- ② 配置従事者身分証明書を取得しようとする者の生年月日を和暦で記入。
- ③ 配置従事者身分証明書を取得しようとする者の種別に〇をつける。
- ④ 業許可を取得している配置販売業者名を記入。
- ⑤ 配置販売業者の所在地を記入。
- ⑥ 配置販売業許可を取得している区域であって、その区域を従事しようとする場合は、取得している許可番号及び許可年月日を記入。
- ⑦ 現在、茨城県で配置従事者身分証明書を取得しており、翌年の配置従事者身分証明書を継続して取得する場合は、現在取得している身分証の取得年及び身分証番号を記入。