

第9号様式（第8条関係）

配置従事者身分証明書再交付申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者 住 所

氏 名

㊞

年 月 日生

下記により、配置従事者身分証明書の再交付を申請します。

記

配置販売業者	氏 名			
	住 所			
	許可番号及び年月日	第 号	年 月 日	
再交付申請の理由				
備 考				

- (注意) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4判とする。  
2 字は墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。  
3 申請者氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。