

第10号様式（第9条関係）

## 配置従事者身分証明書返納届書

年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所  
氏 名 ⑩

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行  
細則第9条の規定により身分証明書を返納します。

返納理由

- (注意) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4判とする。
- 2 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。