

配置従事者身分証明書返納届書

年 月 日

青森県知事 三村 申 吾 殿

住 所

販 売 業 者

代 表 者 氏 名

印

(電話番号：)

下記の者に係る配置従事者身分証明書について、令和 年 月 日付けで(退職 ・ 有効期間満了 ・ 亡失した身分証明書を発見 ・ 書換えに伴う新しい身分証明書を受領)したので、別添のとおり返納します。

記

交付番号	氏 名 (生 年 月 日)	住 所

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきり書くこと。

※ (収受印 押印欄)