

青森県証紙貼付欄
(7,400円)
注意：証紙が重ならないように貼付すること。

捨印

(既存配置販売業)

様式第八十四

配置従事者身分証明書交付申請書

配 置 販売業者	氏 名	
	住 所	〒 —
	許可番号 及び年月日	第 号 年 月 日
備 考		●資質向上研修受講状況（いずれかを丸で囲むこと） 昨年： 受講（自社・協会等の団体） ・ 未受講 本年： 受講（自社・協会等の団体） ・ 未受講

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

※青森県収入証紙 確認者
貼付額 7,400 円 印

年 月 日
〒 —
住 所

氏 名

印

年 月 日生

青森県知事 殿

※（収受印 押印欄）

- (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、楷書ではっきりと書くこと。

添付書類確認票（配置従事身分証明書（既存配置））

申請書のあとに、以下の書類を添付して申請してください。

No.	添付書類名	チェック欄
1	雇用契約書の写し若しくは配置販売業者のその配置員 に対する使用関係を証する書類 (申請者が配置販売業の許可を取得している場合を除く。)	
2	写真（袋に入れて留めること） ※縦4×横3センチメートル、申請前6か月以内に撮影した正面脱帽、 上半身像で無背景のもの ※裏面に氏名及び生年月日を記載すること	
3	配置従事者の資格を証明する書類 ※薬剤師及び登録販売者のみ。原本照合を受けた写しを提出する。	
4	配置販売業許可証の写し ※本県で許可を受けていない場合のみ。他の都道府県で受けている許可 証の写しの提出する（一都道府県分のみでよい）	

(既存配置販売業者の添付書類)

雇用証明書

年 月 日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

既存配置販売業者

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

私（当社）は、下記の者を配置員として雇用していることを証明します。

記

住所
被雇用者
氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

※この書類に代えて、雇用契約書の写し、または、他の使用関係を証する書類を提出してもよい。