

配置従事者身分証明書返納届書

年 月 日

青森県知事 宮下宗一郎 殿

住 所

販売業者名

代表者氏名

(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、 年 月 日付けて（ 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)

- 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

※ (收受印 押印欄)