

様式第八十四（第百五十七条関係）

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	
備考	新規・継続（ 年身分証明書番号第 号）	

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

年 月 日

住所

氏名

年 月 日生  
電話番号（ ）

群馬県知事 様

（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、楷書ではつきりと書くこと。