

|  |  |
| --- | --- |
| 配置販売業者配置員 | 身分証明書再交付申請書 |

年　　月　　日

広島県知事　　　　　様

住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次により | 配置販売業者配置員 | の身分証明書の再交付をしてください。 |
| 証明書の番号および年月日 | 　 |
| 配置販売業者 | 氏名 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 営業区域 | 　 |
| 許可番号 | 　 |
| 許可年月日 | 　 |
| 再交付申請の理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

注　1　墨、インク等を用い、かい書ではつきりと記載すること。

2　不用の文字は、消すこと。

3　用紙の大きさは、A4とすること。