

# 配置従事者身分証明書書換え交付申請書

平成〇×年××月〇×日

(あて先) 札幌市保健所長

住 所 札幌市〇〇区〇〇-△-△

氏 名 ×〇 〇〇

交付を受けた身分証明書の記載事項に変更を生じたので、次のとおり身分証明書の書換え交付を申請します。

証明書番号及び年月日		〇〇×× 平成〇〇年××月〇×日	
配置販売業者	住所	札幌市××区〇〇-△-△	
	氏名	株式会社 〇〇	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	住所の変更	札幌市××区〇〇-△-△	札幌市〇〇区〇〇-△-△
変 更 年 月 日		平成〇×年××月〇〇日	
備 考			

雇用されている配置販売業者の名称、住所を記載

営業所がある場合は営業所名称を必ず記載

手数料	受付印
2,150円	
領収印	

連絡先： 〇〇〇-×××-×〇×〇

担当者： 〇〇 ××

営業所： 〇〇営業所

(注) この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。