

配置従事者身分証明書書換え交付申請書

年 月 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		札幌医証明(配置)第 〇〇×× 号 令和 〇〇年 ××月 △△日	
配置販売業者	住所	札幌市〇〇区〇〇-△-△	
	氏名	株式会社 〇〇	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	住所変更	札幌市〇〇区〇〇-△-△	札幌市〇〇区〇〇-△-△
変 更 年 月 日		令和〇〇年◆◆月▽▽日	
備 考			

雇用されている配置販売業
の名称、住所を記載

営業所がある場合は、営業
所名を記載

手数料	受付印
2,200円 領収印	

連絡先： 電話〇〇〇-△△△△ 担当者 ×〇
営業所：〇〇営業所