

(記載例)

捨印

配置従事者身分証明書書換交付申請書

配置 販 売 業 者	事 項	変 更 前	変 更 後
	氏 名	〇〇薬品株式会社	株式会社〇〇〇〇
	住 所	〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	変更なし
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	第〇〇〇〇号 平成〇〇年〇月〇日	変更なし
備 考			

上記により配置従事者身分証明書の書換交付を申請します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 〇〇 〇〇 印

昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

鳥取県知事 様

注 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。