

様式第 6 号(第 6 条第 2 項)

配置従事者身分証明書書換え交付申請書

身分証明書	番 号 第 ○○○○○ 号	交付年月日 <b>令和○○年○○月○○日</b>	
配置販売業者	氏 名 (法人にあっては, 名称)	<b>株式会社 ○○薬品</b>	
	住 所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)	<b>茨城県水戸市○○町 ○-○</b>	
	許 可 番 号 及 び 年 月 日	<b>第○○○○号 平成○○年○○月○○日</b>	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	<b>住 所</b>	<b>茨城県つくば市○○町△-△</b>	<b>茨城県古河市○○町○-○</b>
変 更 年 月 日	<b>令和○○年○○月○○日</b>		

上記により、身分証明書の書換え交付を申請します。

**令和○○年○○月○○日**

住 所 **茨城県古河市○○町○-○**

氏 名 **水戸 次郎** 

茨城県知事 **○○ ○○** 殿

(注) 自筆による署名をする場合は、押印を省略することができる。