

配置従事者身分証明書交付申請書（新規・継続）

配 置 販 売 業 者	氏 名			
	住 所			
	許 可 番 号 及 び 年 月 日			
備 考				

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

年 月 日

〒

住 所

電話番号

氏 名

年 月 日生

長崎県知事

殿

雇 用 証 明 書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、私の営業する配置販売業の配置従事者として、雇用していること
を証明します。

年 月 日

配置販売業者 住 所

氏 名

印