様式第八十四

配置従事者身分証明書交付申請書

配　　置 販売業者	名　　称	
	所　在　地	
	許可番号 及び年月日	
備　考	配置区域 新規・継続　　年　身分証明書番号　第　　号 連絡先電話番号	

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

氏　　名　　印

年　　月　　日　生

千葉県知事　　様

（担当者氏名
電 話 番 号　　）