

別記様式第十号（規格A4）（第九条関係）

配置従事者身分証明書返納届書

年 月 日

群馬県知事 へ

届出者住所

氏名 印

電話番号 ()

次のとおり、配置従事者身分証明書を返納します。

証明書番号及び交付年月日		
配置販売業者	氏 名	
	住 所	
	許可番号及び 許可年月日	
返 納 の 理 由		
備 考		