

収入証紙 (奈良県収入証紙)
2,900円分を貼付

捨印

第5号様式 (細則第9条関係)

3

配置従事者身分証明書再交付申請書

配置販	氏名	株式会社〇×				
	住所	奈良市登大路町30				
売業者	許可番号及び 年月日	奈良県		大阪府		
		第 F12345 号		第 99999 号		第 号
		H19年4月1日		H18年5月18日		年月日
第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	
年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	
第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	
年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	
備考						
身分証の記載事項に変更がある場合は、 同時に書換交付申請が必要です。						

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則第9条の規定により、上記のとおり配置従事者身分証明書の再交付を申請します。

年 月 日

住所 奈良市法蓮町757

電話(0742) 22 - 1101

フリガナ
氏名

ナラヤク タロウ
奈良薬 太郎

印
(署名又は認印)

生年月日

S45年1月1日生

奈良県知事

殿