

配置従事者身分証明書返納届書

年 月 日

青森県知事

殿

住 所

販売業者名

代表者氏名

(電話番号:)

下記の者に係る配置従事者身分証明書について、年 月 日付で（退職・有効期間満了・亡失した身分証明書を発見・書換えに伴う新しい身分証明書を受領）したので、別添のとおり返納します。

記

交付番号	氏 名 (生 年 月 日)	住 所

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かい}ではっきりと書くこと。

※ (収受印 押印欄)