別紙34-4

配置従事者身分証明書返納届

年　　月　　日

　　熊本県知事　　　　　　様

住所

氏名

　下記により身分証明書の返納の届出をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 | 配置従事者 |
| 身分証明書番号及び有効年月日 | 第　　　　号 | 年12月31日まで |
| 配置販売業者 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 返納の理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

備考　用紙の大きさは，A4とすること。