

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

届出者 住所 東京都〇〇〇—〇—〇
氏名 東京 太郎

配置従事者身分証明書返納届書

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8条の規定により、旧身分証明書を返納します。

配置従事者の氏名	東京 太郎
返納理由	返納理由： <div data-bbox="319 1097 1268 1400" style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>(返納理由の例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 有効期間満了 ・ 配置従事者の退職・死亡 ・ (東京都で身分証明書の交付を受けていたが) 他道府県へ転出 ・ 配置販売業の廃止、許可の失効 ・ 再交付を受けた後、紛失した身分証明書を発見 等 </div>

(注)

1

2