

配置従事者身分証明書交付申請書

配置	氏 名	
	住 所	
販売業者	電話番号 ()	
	許可番号及び 年 月 日	第 号 令和 年 月 日 東京都で許可を受けていない場合 道・府・県 第 号 令和 年 月 日
備考	・配置区域 _____ ・身分証明書の交付 新規・継続 (いずれかを○で囲む) （ 継続の場合 ・前回交付された身分証明書番号 令和 年 第 号 ・添付書類を省略する場合は、該当する番号を○で囲んでください。 1 雇用証明書について、前回申請時と内容に変更がないので、添付を省略します。 2 住民票について、前回申請時と内容に変更がないので、添付を省略します。 ・連絡先電話番号 _____ ()	

上記により、配置従事者身分証明書の交付を申請します。

令和 年 月 日

住 所 東京都

(ふりがな)
氏 名

昭和・平成 年 月 日生

東 京 都 知 事 殿

注：申請者住所・氏名は、住民票の記載どおり正確に記入してください。