

配置従事者身分証明書再交付申請書

年 月 日

新潟県知事 様

〒

申請者 住 所

氏 名

下記のとおり、身分証明書の再交付を申請します。

証明書番号及び年月日		第 号	年 月 日
配 置 販 売 業 者	氏 名		
	住 所	〒	
再交付申請の理由			
備 考		(連絡先電話番号)	

(記載上の注意)

- 1 手数料として、所要の額の新潟県収入証紙を貼付すること。
- 2 年月日は、和暦で記載すること。

(添付書類)

- 1 身分証明書を破り、又は汚した場合は、当該身分証明書
- 2 身分証明書用紙〔様式 66〕に申請者の住所、氏名、生年月日及び配置販売業者の氏名、住所を記載し、申請者の写真（申請前 6 か月以内に脱帽して正面から撮影した 4 × 3 cm、上半身像のもの）を貼付したもの
申請書提出時に様式 66 が用意できない場合は、申請者の写真の裏面に氏名を記載しておくこと。

(提出部数等)

申請書 2 部（正本 1 部、副本 1 部、収入証紙は正本に貼付）