

様式第8号(第12条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

配置従事者身分証明書書換え交付申請書

年 月 日

静岡県知事

様

住 所

氏 名

次のとおり配置従事者身分証明書の記載事項に変更があったので、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4条の規定により書換え交付を申請します。

|         |       |  |
|---------|-------|--|
| 身分証明書番号 | 第 号   |  |
| 発行年月日   | 年 月 日 |  |
| 変更事項    |       |  |
| 変更の内容   | 変更前   |  |
|         | 変更後   |  |
| 変更年月日   | 年 月 日 |  |
| 変更の理由   |       |  |
| 備考      |       |  |

(注)身分証明書、写真及び変更の内容を証明する書類を添えてください。