配置身分要領（H 元.2.9 薬食第 268 号）：第 3 号様式

配置従事者身分証明書返納届書

住　　所	
氏　　名	
身分証明書番号	
返　納　理　由	１．身分証明書更新により旧身分証明書を返納 ２．退職、廃業により現身分証を返納 ３．他の都道府県へ転出により現身分証を返納 ４．その他（　　）

上記の理由により配置従事者身分証明書を返納します。

令和　　年　　月　　日

住　　所：

氏　　名：　　印

連絡先電話：

三重県　　保健所長　あて