

細則：第1号様式（第3条関係）

配置販売従事届

令和 年 月 日

三重県 保健所長 あて

届出者住所：

届出者氏名： 印

届出者連絡先電話：

配置販売従事について、次のとおり届け出ます。

配置販売業者	氏 名 (法人の場合は法人名)	
	住 所 (法人の場合は主たる事務所所在地)	
配置販売従事者	氏 名	
	住 所	
配置販売に従事する区域		配置販売に従事する期間
三 重 県		令和 年 月 日 から
		令和 年 月 日 まで