様式第16号(第14条関係)

(日本産業規格A4)

配置従事者身分証明書返納届書

年　　月　　日

　　福岡県知事　殿

住所

氏名

　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14条の規定により、身分証明書を返納します。

返納理由

1　身分証明書の再交付を受けた後、失った身分証明書を発見した。

2　身分証明書の有効期限が過ぎた。

3　配置販売の業務に従事しなくなった。

4　配置販売業者が変更になった。

返納事実の発生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

注　　返納理由は該当番号を○で囲むこと。