

(平成〇年) 配置従事届

捨印

さしつかえなければ
捨印をすること。

配置販売業者	氏名	株式会社 しまね医薬品
	住所	松江市××町△△番地
配置従事者	氏名	松江市□□町〇〇
	住所	島根 太郎
区 域 及 び 期 間	1月 1日から 12月 31日まで	島根県一円
	月 日から 月 日まで	
	月 日から 月 日まで	
	月 日から 月 日まで	

上記により配置従事の届出をします。

平成 年 月 日

提出日を記載すること。

氏名 島根 太郎

印

連絡先(TEL) :