

様式第10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返納書

年 月 日

静岡県知事 様

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6条の規定により、次のとおり配置従事者身分証明書を返納します。

身 分 証 明 書 番 号	第 号
発 行 年 月 日	年 月 日
返 納 の 理 由	
備 考	