

販売従事登録証再交付申請書

登録販売者の氏名	ふりがな
登録番号及び登録年月日	13 - - ・平成 年 月 日
再交付申請の理由	
備考	発見次第返納します。

上記により、販売従事登録証の再交付を申請します。

平成 年 月 日

(〒 - )

申請者住所

申請者氏名

印

連絡先電話番号 ( ) -

東京都知事 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 申請者氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。