

## 動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

現在の知事名を記入ください。

書類を持参する日（郵送の場合は  
投函する日付）を記入ください。

平成29年4月1日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

自筆であれば印鑑は不要です。自筆でなければ個人印を  
捺印ください。

住所 千葉県市川市〇〇

氏名 販売 一郎

印

動物用医薬品販売従事登録証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1 登録販売者の氏名

販売 一郎

2 登録番号及び登録年月日

××〇-××-△△△△ 平成〇〇年×月△日

3 申請理由

登録証を破損したため

4 参考事項

連絡先:043-〇〇〇-××××

※登録証を破り、または汚したため再交付を申請する  
場合は、当該登録証を添付ください。

※登録証の忘失により再交付を行い、その後登録証  
が発見された場合は、速やかに返納してください。

備考：登録証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合にあっては、当該登録証を添付すること。