

販売従事登録証再交付申請書

登録販売者の氏名	
登録番号及び登録年月日	
再交付申請の理由	
備考	連絡先電話番号（ ）

上記により、販売従事登録証の再交付を申請します。

年 月 日

〒

申請者住所

ふりがな

申請者氏名

岡山県知事

殿

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。