

様式第八十六の七（第百五十九条の十二関係）

販売従事登録証再交付申請書

登録販売者の氏名	元城 花子
登録番号及び登録年月日	22-××-△△△△△ 平成〇〇年〇〇月〇〇日
再交付申請の理由	紛失の為
備考	連絡先：053-〇〇〇-〇〇〇〇

上記により、販売従事登録証の再交付を申請します。

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者住所 浜松市〇区元城町103-1
申請者氏名 元城 花子

静岡県知事 殿

【添付書類】・登録証（破り、又は汚した場合）

【手数料】・2,900円

（注意）

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

静岡県収入証紙 2,900円