

動物用医薬品販売従事登録証書換え交付申請書

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

動物用医薬品登録販売者名簿登録事項の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

販売従事登録証をあわせて
提出ください。

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 書換え事項

【旧】

【新】

登録販売者本籍の書換え:

東京都

千葉県

新旧を比較して
記載します。

4 参考事項

連絡先:043-〇〇〇-××××