

販売従事登録消除申請書（記載例①）

登録販売者の氏名	福岡 太郎
登録番号及び登録年月日	登録番号 40-08-09999 登録年月日 平成20年11月1日
消除の理由及び年月日	一般用医薬品販売に従事しなくなったため 令和XX年XX月XX日
備考	

上記により、販売従事登録の消除を申請します。

令和XX年XX月XX日

申請者住所は、県内の者は市町村名から、県外の者は都道府県名から記載すること

申請者住所 福岡市博多区東公園7番7号

申請者氏名 福岡 太郎

福岡県知事 服部 誠太郎 殿

現在の知事名は「服部 誠太郎」

(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。