

動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

年 月 日

山口県知事 殿

住所

氏名

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
- 2 登録番号及び登録年月日
- 3 申請理由
- 4 参考事項

山口県収入証紙貼り付け欄  
(2,930円分)

#### 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は、当該登録証を添付すること。

#### その他の注意事項

- ・用紙の大きさは日本産業規格A4とし、文字は楷書ではっきり書くこと。