

動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山口県知事 **村岡 嗣政** 殿住所 **山口県山口市滝町 1-1**氏名 **山口 太郎**

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

- 登録販売者の氏名
山口 太郎
- 登録番号及び登録年月日
登録番号：動物用第 35-00-00000
登録年月日：平成□年□月□日
- 申請理由
×××のため
- 参考事項
山口 太郎 TEL：000-0000-0000

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。