

様式第八十六の六（第百五十九条の十一関係）

販売従事登録証書換え交付申請書

登録販売者の氏名	
登録番号及び登録年月日	
書換え交付申請の理由	
備考	

上記により、販売従事登録証の書換え交付を申請します。

年 月 日

〒

申請者住所

申請者氏名

連絡先電話番号

岐阜県知事 様

(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、楷書かいしょではつきりと書くこと。
- 申請者氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。

【行政機関処理欄】（確認者名： ）

<input type="checkbox"/> オンライン納付（受付番号： ）	<input type="checkbox"/> キャッシュレス決済	<input type="checkbox"/> 現金決済
--	------------------------------------	-------------------------------