

受 付 印 欄

登録販売者名簿登録事項変更届書

登録販売者の氏名			
登 録 番 号		登 録 年 月 日	平成 令和 年 月 日
変 更 の 理 由			
変 更 の 理 由 年 月 日	平成 ・ 令和 年 月 日		

※ 変更がある事項のみ、下記の変更前と変更後の欄に記載すること。

変 更 事 項	変更前		変更後	
本籍地都道府県名 (国 籍 等)				
旧姓又は通称併記 の 希 望 の 有 無			有 ・ 無	
ふ り が な			(氏)	(名)
登録販売者の氏名				
	(旧姓等)		(旧姓等)	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日		昭和 平成 年 月 日	
備 考				

上記により、登録販売者名簿の登録事項の変更を届け出ます。

令和 年 月 日

(〒 -)

届出者住所

届出者氏名

電 話 番 号 自宅 (携帯) ()

職 場 ()

(あて先)

埼玉県知事

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

受付印欄	申請手数料収入済欄

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		登録年月日	平成 令和 年 月 日
書換え交付の理由			
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。

令和 年 月 日

(〒 -)

申請者住所

申請者氏名

電話番号 自宅（携帯） ()
職場 ()

(あて先)

埼玉県知事

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。