

販売従事登録証返納届

登録販売者の氏名	
登録番号及び登録年月日	— — 年 月 日
返納の理由	
備考	

上記により、販売従事登録証を返納します。

年 月 日

届出者住所 〒

届出者^{ふりがな}氏名

香川県知事 殿

連絡先 (TEL)	() —
-----------	-------

(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。