

奈良県収入証紙貼付欄 (500 円分)

捨印

第8号様式 (細則第14条関係)

登録販売者試験合格通知書再交付申請書

合格した年月日 及び合格通知書番号		平成 年 月 日
再交付を受ける理由		
本籍地又は 氏名変更の場合	変更前の 本籍地又は 氏名	
	変更後の 本籍地又は 氏名	

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則第14条の規定により、上記のとおり登録販売者試験合格通知書の再交付を申請します。

年 月 日

奈良県知事

殿

住 所

氏 名

印

年 月 日生

TEL () -