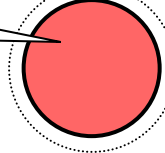


差し支えなければ捨印を押印すること。

捨印



記載例  
①

## 販売従事登録消除申請書

登録販売者の氏名	<b>島根 太郎</b>
登録番号及び登録年月日	<b>32-〇〇-〇〇〇〇〇〇 令和〇〇年〇〇月〇〇日</b>
消除の理由及び年月日	<b>一般用医薬品の販売に従事しなくなったため 令和〇〇年〇〇月〇〇日</b>
備考	連絡先電話番号（〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇）

上記により、販売従事登録の消除を申請します。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

郵便番号、現住所（マンション・アパート名及び部屋番号）を記載すること。

申請者住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇〇

**松江市〇〇町〇〇番地**

申請者氏名

**島根 太郎**

印

島根県知事 島根 県太郎 殿

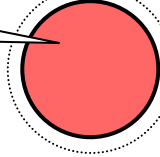
現在の知事名を記載すること。

### （注意）

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 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。

差し支えなければ捨印を押印すること。

捨印



記載例②

### 販売従事登録消除申請書

登録販売者の氏名	<b>島根 太郎</b>
登録番号及び登録年月日	<b>32-〇〇-〇〇〇〇〇〇 令和〇〇年〇〇月〇〇日</b>
消除の理由及び年月日	<b>死亡 令和〇〇年〇〇月〇〇日</b>
備考	連絡先電話番号（〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇）

上記により、販売従事登録の消除を申請します。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

郵便番号、現住所（マンション・アパート名及び部屋番号）を記載すること。

申請者住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇〇

**松江市〇〇町〇〇番地**

申請者氏名

**島根 花子**

印

島根県知事 島根 県太郎 殿

現在の知事名を記載すること。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 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。