様式第八十六の五（第百五十九条の十関係）

販売従事登録消除申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録販売者の氏名 |  |
| 登録番号及び登録年月日 | 　　年　　　月　　　日　 |
| 消除の理由及び年月日 |  |
| 備考 |  |

上記により、販売従事登録の消除を申請します。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　北海道知事　様

(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。

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。