

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 | 13 - - ・ 平成 年 月 日 令和 |
| 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

連絡先電話番号 ()

東京都知事 殿

(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、楷書ではつきりと書くこと。