

動物用医薬品販売従事登録証書換え交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山口県知事 **村岡 嗣政** 殿

氏名を変更した場合は、変更後（現在）の氏名を記載して下さい。

住所 **山口県山口市滝町 1-1**氏名 **山口 花子**

動物用医薬品販売従事登録証の書換え交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1 登録販売者の氏名

山口 花子

2 登録番号及び登録年月日

登録番号：動物用第 35-00-00000**登録年月日：平成□年□月□日**

3 書換え事項

氏名の変更 旧：福岡 花子**新：山口 花子**

4 参考事項

山口 花子 TEL：000-0000-0000

備考

- ・記の3には、登録証の記載事項のうち変更のあった部分を新旧対照にして記載すること。

その他の注意事項

- ・用紙の大きさは日本産業規格A4とし、文字は楷書ではっきり書くこと。