

様式第1.3号(第1.6条関係)

証紙貼付欄 (消印をしないこと)

【申込番号】

□	□	□	□	—	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(手数料納付システム利用時に記入)

## 登録販売者試験受験申請書

令和 年 月 日

福井県知事 杉本 達治 様

登録販売者試験を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

本籍地都道府県名 (日本国籍を有していない者については、その国籍)	
郵便番号 住所	( — )
連絡先電話番号	( ) —
(ふりがな) 氏名 生年 月 日	年 月 日

受験番号	※	写真貼付欄  ( ・ 6月以内に撮影した無帽、 正面、上半身のもの ・ 裏面に氏名および生年月日 を記載すること )  6 cm × 4 cm
	令和 年 月 日撮影	

注意 ※印の欄には、記入しないこと。

# 注 意 事 項

- 1 受験申請書の「写真貼付欄」には、所定の写真を貼ってください。
- 2 受験手数料は下記ア、イのいずれかの手段により納付してください。
  - ア. 福井県収入証紙13,000円分を受験申請書の所定の欄に貼り付けてください。  
(消印はしないでください。)
  - イ. 福井県の手数料納付システムを利用し、コンビニ支払いまたはクレジット払いで13,000円を納付した後、発番される申込番号を福井県収入証紙貼付欄に記載してください。
- 3 県内に在住する者（福井市を除く）は、当該住所地为管轄する県健康福祉センター、福井市に在住する者は、県福井健康福祉センターに提出してください。また、県外に在住する者は、県健康福祉部医薬食品・衛生課に提出してください。郵送により提出する場合には、必ず簡易書留または書留により郵送してください。

## 記 載 例

様式第1.3号(第1.6条関係) 証紙貼付欄 (消印をしないこと) 【申込番号】 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> <td style="width: 20px;">□</td> </tr> </table> (手数料納付システム利用時に記入)	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	下記①②のいずれかの手段により納付してください。 ①13,000円分の証紙を貼付 ②手数料納付システム利用時に発番される申込番号を記載
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□		

### 登録販売者試験受験申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福井県知事 杉本 達治 様

登録販売者試験を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

本籍地都道府県名 <small>(日本国籍を有していない者については、その国籍)</small>	福井県
郵便番号 住 所	( 9 1 0 — 8 5 8 0 ) 福井市大手3丁目17-1
連絡先電話番号	( 〇〇〇〇 ) 〇〇 — 〇〇〇〇 (携帯でも可)
(ふりがな) 氏 名 生 年 月 日	ふくい たろう 福 井 太 郎 昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

<b>日本国籍の方は、 生年月日を和暦で 記載してください。</b>	※  受験番号	写真貼付欄 { 6月以内に撮影した無帽、正面、上半身のもの ・裏面に氏名および生年月日を記載すること }  6 cm × 4 cm  令和 年 月 日撮影
--	---------------	---

注意 ※印の欄には、記入しないこと。