

様式第八十六の五（第百五十九条の十関係）

販売従事登録証消除申請書

登 録 販 売 者 の 氏 名	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	
消 除 の 理 由 及 び 年 月 日	
備 考	

上記により、販売従事登録証の消除を申請します。

年 月 日

申請者住所

申請者氏名

福井県知事 様

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 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。