様式第15号(第20条関係)

登録販売者試験合格通知書再発行申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 本籍地都道府県名(国籍) | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 合格通知番号および合格年月日 | 　 |
| 再交付理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

　上記により、登録販売者試験合格通知書の再発行を申請します。

　　　　　　年　　月　　日

住所

氏名

連絡先電話番号

　福井県知事　　　　様