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