様式第九（第十二条関係）

収　入 印　紙

合 格 証 書 再 交 付 申 請 書

1　再交付申請の理由

2　合格した薬剤師国家試験の施行年月、回次及び受験地

上記により、薬剤師国家試験の合格証書の再交付を申請します。

年　　月　　日

本　　籍　（国籍）
住　　所
氏　　名　　印　（男・女）
年　　月　　日生
電　　話　（　　）

厚生労働大臣　　殿

（注意）

1　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４列４番とすること。
2　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
3　収入印紙には、消印をしないこと。
4　氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。