様式第九(第十二条関係)

| 収　入<br>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
ふりがな
氏　　名　　(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、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。
3　収入印紙には、消印をしないこと。