様式第五十二号（第百十五条の十三関係）（平26農水令58・全改、平30農水令14・令元農水令10・令２農水令83・一部改正）

動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

年　　月　　日

都道府県知事　　殿

住所

氏名

動物用医薬品販売従事登録証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

1　登録販売者の氏名
2　登録番号及び登録年月日
3　申請理由
4　参考事項

（日本産業規格Ａ４）

備　考

登録証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合にあっては、当該登録証を添付すること。