

記 載 例

様式第八十六の二（第百五十九条の七関係）

販売従事登録申請書

申請者の氏名	(ふりがな) ○○○ ○○○ (氏名) ○ ○ ○ ○	
申請者の本籍地都道府県名	○ ○ 県	
申請者の生年月日	昭和○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	
申請者の性別	男 <input checked="" type="radio"/> ・ 女 <input type="radio"/> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">いずれかを○で囲ってください</div>	
申請者の欠格条項	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消されたこと	なし
	(2) 禁錮以上の刑に処せられたこと	なし
	(3) 薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと	なし
	(4) 後見開始の審判を受けていること	なし
備考	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> ※次頁の注意事項を参照してください。 ※同上、〃とは記載しないでください。 ※欠格条項に該当する場合は、登録できないことがあります。 </div> 省略する書類 戸籍抄本 福井県登録販売者試験受験申請書に添付 平成20年12月1日に福井県健康福祉センターに提出	

上記により、販売従事登録を申請します。

省略する書類がある場合の記載例

平成○○ 年 ○○月 ○○日

申請者住所

福井県○○市○○○ △丁目△△-△△

申請者氏名

○ ○ ○ ○



連絡先電話番号

○○○○-○○-○○○○

福井県知事 西川 一誠 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 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 申請者の欠格事項の(1)欄から(4)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、または執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。
- 4 申請者氏名については、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。