**様式八十六の五**（第百五十九条の十関係）

販売従事登録消除申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録販売者の氏名 |  |
| 登録番号及び登録年月日 |  |
| 消除の理由及び年月日 |  |
| 備考 | 連絡先電話番号　　　　（　　　　　） |

上記により、販売従事登録の消除を申請します。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

神奈川県知事　殿

(注意)

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。