様式４

販売従事登録証返納届

|  |  |
| --- | --- |
| 登録販売者の氏名 |  |
| 登録番号及び登録年月日 | 第１４－　　－　　　　　号年　　　月　　　日 |
| 返納の理由 |  |
| 備考 | 連絡先電話番号　　　（　　）　　　 |

上記により、販売従事登録証を返納します。

　　　　年　　　月　　　日

届出者住所　〒　　　－

届出者氏名

神奈川県知事　殿