

(記載例)

2,750円

## 薬剤師免許証書換交付申請書

- 登録の年月日  
元号 〇〇年〇〇月〇〇日
- 薬剤師名簿登録番号  
第〇〇〇〇〇〇号
- 書換交付申請の理由  
婚姻による氏名、本籍地の変更
- 旧姓併記の有無。（有の場合は希望する旧姓）  
有・無

変更事項のみ記載

上記により、薬剤師免許証の書換交付を申請します。

年 月 日

本 籍 (国籍) 鹿児島県  
住 所 鹿児島県鹿児島市・・・  
ふりがな ひしかわ さんかくこ  
氏 名 ◇川 ▽子 印 (男・女)  
令和〇年 〇〇月 〇〇日生  
電 話 090 (1234) 5678

厚生労働大臣 殿

(注意)

- 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 収入印紙には、消印をしないこと。
- 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。

