

（記載例）

薬剤師免許証書換交付申請書

2,750円

1 登録の年月日

平成〇〇年〇月〇日

2 薬剤師名簿登録番号

第〇〇〇〇〇〇号

3 書換交付申請の理由

婚姻による氏名、本籍地の変更 ← 変更事項のみ記載

4 旧姓併記の有無。（有の場合は希望する旧姓）

有・無

上記により、薬剤師免許証の書換交付を申請します。

（元号）〇〇年〇〇月〇〇日

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 （男・女）

平成〇〇年〇〇月〇〇日生

電話 090（1234）5678

厚生労働大臣 殿

（注意）

- 用紙の大きさは、A4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。