

収入  
印紙

(記載例)  
薬剤師免許証再交付申請書

2,750円

- 登録の年月日  
平成〇〇年〇〇月〇〇日（分からない場合は空欄で可）
- 薬剤師名簿登録番号  
第〇〇〇〇〇〇号（分からない場合は空欄で可）
- 再交付申請の理由  
紛失したため

上記により、薬剤師免許証の再交付を申請します。

平成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 印（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、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。