様式第６号（第９条関係）

販売従事登録証返納届

　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　　様

住　所

氏　名

次により、販売従事登録証を返納します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録販売者の氏名 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録年月日 |  |
| 販売従事登録の消除にあつては、消除年月日 |  |
| 備考 | 再交付した後、登録証を発見したため。 |

注　用紙の大きさは、A４とする。