三重県収入証紙 15,000 円貼付 ※ 受 験 番 号

登録販売者試験受験申請書

令和6年6月10日

三重県知事 宛て

戸籍謄(抄)本等を確認し、<u>都道府県名の</u> <u>み</u>記載してください。

本籍地都道府県名 三重県

(日本国籍を有していない者については、その国籍)

現住所を記載してください。また、マンション名等も省略せずに記載してください。

住 所(〒 514-8570)

三重県津市広明町13番地

○○マンション A 棟 101 号室

ふりがな みえ

え たろう

戸籍に記載されている 文字を使用して記載し

氏 名 三重 太郎 一てください。

性 別 (男)・ 女

日本国籍を有する方は和暦 で記載してください。

昭和 56 年 10 月 14 日生

電話番号 (059-×××-○○○)

可能な限り、日中等に連絡 が取れる電話番号等を記 載してください

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する

法律第36条の8第1項の規定による登録販売者試験を受けたいので、

関係書類を添えて申し込みます。

- 注1 黒色インク又はボールペン等を用い、 楷書ではっきり書くこと。
 - 2 ※印の欄は記入しないこと。