様式第五十二号（第百十五条の十三関係）

動物用医薬品販売従事登録証再交付申請書

年　　月　　日

埼玉県知事　あて

住所

氏名

動物用医薬品販売従事登録証の再交付を受けたいので、下記により申請します。

記

１　登録販売者の氏名

２　登録番号及び登録年月日

３　申請理由

４　参考事項

（備考）

登録証を破り、又は汚したため再交付を申請する場合にあっては、当該登録証を添付すること。