

様式第八十六の六（第百五十九条の十一関係）

## 販売従事登録証書換え交付申請書

登録販売者の氏名	
登録番号及び登録年月日	
書換え交付申請の理由	
備考	

上記により、販売従事登録証の書換え交付を申請します。

年 月 日

申請者住所

申請者氏名

栃木県知事 様

連絡先 自宅電話番号：  
勤務先電話番号：  
勤務先名称：  
携帯電話番号：