|  |  |
| --- | --- |
| **販売従事登録証返納届** | |
| 登録販売者の氏名 |  |
| 登録番号及び登録年月日 | －　　　　　 － |
| 返納の理由 |  |
| 備考 |  |

上記により、販売従事登録証を返納します｡

　年 月 日

届出者住所　〒

届出者

香川県知事 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先（TEL） | （ ） － |

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。