

# (記入例)

薬剤師名簿訂正申請書

収入印紙

1,000円分

1 登録の年月日

平成 15 年 4 月 〇〇 日

2 薬剤師名簿登録番号

1234〇〇〇

3 変更前の氏名ふりがな又は本籍地都道府県名若しくは国籍

常盤 花子 東京都

ふりがなを記入

4 変更の理由及び年月日

婚姻 平成29年6月10日

変更のあった日

上記により、薬剤師名簿の訂正を申請します。

平成 30 年 1 月 5 日

申請日

都道府県名のみ記入

ふりがなを記入

本籍(国籍) 東京都

ご自宅の住所

住所 埼玉県さいたま市中央区 〇〇〇 1-2-5

ふりがな すずや はなこ

氏名 鈴谷 花子 印 (男・女)

電話番号を記入  
(携帯電話も可)

昭和 56 年 9 月 1 日生

電話 090 ( 3124 ) 〇〇〇〇

厚生労働大臣

殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 収入印紙には、消印をしないこと。
- 4 領収証書は、裏面にはること。
- 5 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。

# (記入例)

薬剤師免許証書換交付申請書

収入印紙

2,750円分

1 登録の年月日

平成 15 年 4 月 〇〇 日

2 薬剤師名簿登録番号

1234〇〇〇

3 書換交付申請の理由

婚姻

上記により、薬剤師免許証の書換え交付を申請します。

平成 30 年 1 月 5 日

申請日

都道府県名のみ記入

ふりがなを記入

本籍(国籍) 東京都

ご自宅の住所

住所 埼玉県さいたま市中央区 〇〇〇 1-2-5

ふりがな すずや はなこ

氏名 鈴谷 花子 印 (男・女)

電話番号を記入  
(携帯電話も可)

昭和 56 年 9 月 1 日生

電話 090 ( 3124 ) 〇〇〇〇

厚生労働大臣

殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 収入印紙には、消印をしないこと。
- 4 氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。