様式４

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	第１４－　　－　　号 年　　月　　日
返納の理由	
備考	連絡先電話番号　　（　　）

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　〒　　－

届出者氏名

神奈川県知事　殿