様式５（第７条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 登録販売者試験合格証再交付申請書  年　　月　　日  　愛知県知事　　　　　殿  本籍地都道府県名    　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　氏　名  年　　月　　日生    下記の理由により登録販売者試験合格証を再交付してください。 | |
| 合格年月日 |  |
| 合格証の番号 |  |
| 理由 |  |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。