

様式第八十六の五（第百五十九条の十関係）

販売従事登録消除申請書

記載例②  
本人が死亡等した場合

登録販売者の氏名	元城 花子
登録番号及び登録年月日	〇〇-××-△△△△△ 〇〇年〇〇月〇〇日
消除の理由及び年月日	死亡のため、令和〇年〇〇月〇〇日
備考	

上記により、販売従事登録の消除を申請します。

令和〇年〇〇月〇〇日

消除日後 30 日以内に提出する  
※ 30 日過ぎてしまったら  
遅延理由書が必要

申請者住所 浜松市〇区元城町 1 0 3 - 1

申請者氏名 元城 太郎

続柄 長男

静岡県知事 殿

【添付書類】販売従事登録証、除籍謄本（原本確認）

【手数料】なし

（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。