

薬 剤 師 名 簿 訂 正 申 請 書

- 1 登録の年月日
- 2 薬剤師名簿登録番号
- 3 変更前の氏名又は本籍地都道府県名若しくは国籍又は性別
ふりがな
- 4 変更の理由及び年月日

上記により、薬剤師名簿の訂正を申請します。

年 月 日

本 籍 (国籍)

住 所

ふりがな

氏 名

(男・女)

年 月 日生

電 話 ()

厚生労働大臣 殿

遅延理由書

住所

氏名

年 月 日 に戸籍に

変更を生じたので、30日以内に申請をしなければならないところ

のため今日まで遅延いたしました。

今後注意いたしますのでよろしくお願いいたします。

年 月 日

氏名

厚生労働大臣 殿