様式第八十六の六（第百五十九条の十一関係）

※ウェブ事前登録式コンビニ決済を利用した場合	
申請用番号	ＳＧ　　－　　－
納付者氏名	
支払日	年　　月　　日

販売従事登録証書換え交付申請書

登録販売者の氏名	
登録番号及び登録年月日	第　　号　　年　　月　　日
書換え交付申請の理由	
備考	

上記により、販売従事登録証の書換え交付を申請します。

年　　月　　日

〒　　－

申請者住所

申請者氏名

ＴＥＬ　　－　　－

（あて先）
滋賀県知事

（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。