

# 記入例

※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 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇
納付者氏名	近江 びわ子
支払日	令和8年4月1日

## 販売従事登録証再交付申請書

登録販売者の氏名	近江 びわ子
登録番号及び登録年月日	第25-〇〇-〇〇〇〇〇号 令和元年 5月 1日
再交付申請の理由	紛失
備考	

上記により、販売従事登録証の再交付を申請します。

紛失、棄損など具体的に記載してください。

令和 8 年 4 月 1 日

〒〇〇〇-〇〇〇〇

申請者住所 滋賀県大津市京町四丁目 1-1

申請者氏名 近江 びわ子

TEL 077-528-3634

(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。