

様式第 50 号(第 115 条の 11 関係)

## 動物用医薬品販売従事登録消除申請書

令和 年 月 日

高知県知事 濱田 省司 殿

住 所  
氏 名

印

動物用医薬品販売従事登録の消除を下記により申請します。

### 記

1 登録販売者の氏名

2 登録番号及び登録年月日

3 消除年月日

4 消除の理由

5 参考事項