

県様式第 5

登録販売者試験合格証返納届

合 格 番 号	第	号	合 格 年 月 日	年	月	日
合 格 者 氏 名						
合格証返納の事由 及びその年月日						
上記のとおり、登録販売者試験合格証を返納したいので届け出ます。 年 月 日 住 所 氏 名 連絡先 TEL _____ 岐阜県知事 様						