

販売従事登録消除申請書

登 録 販 売 者 の 氏 名	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	年 月 日
消 除 の 理 由 及 び 年 月 日	年 月 日
備 考	

上記により、販売従事登録の消除を申請します。

年 月 日

申請者住所 〒

申請者^{ふりがな}氏 名

愛媛県知事 殿

- (注意)
- 1 用紙の大きさは、A 4 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。