登録販売者が精神の機能の障害を有する状態となり業務の継続が著しく困難となった場合の届出書

登　録　販　売　者　の　氏　名	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	
登録販売者の本籍地都道府県（国籍等）	
登　録　販　売　者　の　住　所	
登 録 販 売 者 の 生 年 月 日	年　　月　　日
備　　考	

上記の者は、精神の機能の障害を有する状態となり登録販売者の業務の継続が著しく困難になったため届け出ます。

年　　月　　日

届出者住所

届出者氏名　　（続柄　　）

岡山県知事　　殿

（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。

3　登録販売者の本籍地都道府県について、日本国籍を有していない者にあっては、その国籍等を記載すること。