様式第九（第十二条関係）

収　入 印　紙

合 格 証 書 再 交 付 申 請 書

１　再交付申請の理由

２　合格した薬剤師国家試験の施行年月、回次及び受験地

上記により、薬剤師国家試験の合格証書の再交付を申請します。

年　　月　　日

本　　籍　（国籍等）
住　　所
ふりがな
氏　　名　　（男・女）
年　　月　　日生
電　　話　　（　　）

厚生労働大臣　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、楷書ではつきりと書くこと。
３　収入印紙には、消印をしないこと。

備考　旧姓の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて記載する。