

添付書類チェック

ネームプレート発行申請のため必ずご記入ください。

チェック欄には○印をご記入ください

1	新規申請 (業)		販売業許可証のコピー	1~4 を選ぶ	※空欄にご記入ください。 ↓
2	他県申請 (業・乙)		販売業許可証のコピー		
3	新規申請 (配置員)		販売業許可証のコピー		
4	新規申請 (配置員) [既存]		販売業許可証のコピー		
重要	住所地県発行 配置身分証明書		配置身分証明書のコピー	必須	R 年12月31日 番号 有効期限
重要	登録販売者の方		※登録販売者登録証のコピー	必須	▽一般従事者は不要!
重要	写真		▽写真3cm*4cm ▽無背景 脱帽 明るく撮る	必須	

ふりがな	
氏名	
業者名・屋号	

連合会事務局 記載欄		
受付	令和 年 月 日	
承認	令和 年 月 日	
発行	令和 年 月 日	
送付	令和 年 月 日	
備考		

※業者名・屋号は、楷書でわかるように記載してください。
 ※申請書どおり作成致しますので、社内で統一するなどご確認ください。
 記入例 ○○薬品株式会社 / ▽○堂薬品
 (有)□▽薬品 広島営業所

- 【連合会発行物】
- ① 会員ネームプレート
 - ② 会員証兼携帯用受講証

新規入会	会員登録番号	HIR						番号		◎
	◎資格記号の付け方		↑		↑		↑		↑	
	個人資格の欄に該当する記号 (J・T・Y)をそれぞれご記入ください。		広島県 業者許可番号		J 一般従事者		T 登録販売者		Y 薬剤師	

***** 新規入会者の方へ *****

新規に入会された方に会員登録番号が発行されます。ネームプレート番号を確認してください。
 また一定水準資質向上薬事講習会等で利用するマークシート番号として利用されます。