

認定薬剤師証 再交付申請書(氏名変更)

提出日(西暦) 20 年 月 日

公益社団法人東京都薬剤師会 会長 殿

公益社団法人東京都薬剤師会の薬剤師生涯研修認定制度実施要綱に基づき認定薬剤師証の再交付を申請します。

※必ず「認定薬剤師 登録事項変更届」(様式3)と合わせて提出してください。

申請者	フリガナ		
	認定証に記載の氏名		
	フリガナ		㊟
	変更後の氏名		
認定薬剤師登録番号			
日中連絡の取れる電話番号	— —		
E-mail	@		※携帯電話のアドレスは不可
再交付の希望	<input type="checkbox"/> 認定証のみ： 無料 <input type="checkbox"/> 認定証と ID カード： 3,300 円 *1		
再交付申請料の納入方法	納入方法 <input type="checkbox"/> 認定証のみ再発行希望のため支払い不要 <input type="checkbox"/> 東京都薬剤師会事務局で支払う <input type="checkbox"/> 指定金融機関口座に振り込み済み <u>振り込みの場合は「ご利用明細」の写し(A4サイズ)を添付すること</u> ※振込先：三菱UFJ銀行(機関コード0005) 神保町(シンボウチヨウ)支店(支店コード013) 普通預金 口座番号 1936877 公益社団法人東京都薬剤師会(シヤ)トウキョウトヤクザイカイ		

個人情報保護法を遵守し、申請書に記載された個人情報は管理責任者のもとで適正に取り扱います。

*1 ID カードの再交付を希望される場合は顔写真(カラー写真、無背景、正面、無帽、上半身、3cm×2.4cm)及び公の機関が発行した顔写真入り身分証(例：運転免許証、日本国旅券、マイナンバーカード)の写しを添付してください。