

記載例

様式第六（第十六条、第十六条の二、第九十九条、第百条関係）

変更届書

該当するものを○で囲みます。

業務の種類別		<input checked="" type="radio"/> 薬局 店舗販売業 <input type="radio"/> 薬局製剤製造業・薬局製剤製造販売業	
許可番号及び年月日		第0102△△△△△△号 ○○年 ○○月 ○○日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所又は店舗	名称	中央○○薬局 <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">有効期間の始期の年月日を記載します。</span>	
	所在地	中央区築地○丁目○番○号 中央○○ビル1階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	特定販売の実施  健康サポート薬局である旨の表示	無  無	<span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">記載内容が多い場合は別紙でも可</span>  有  有
変更年月日		令和○○年 ○×月 ○×日 <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">予め届出が必要な事項の場合は、変更予定年月日を記載します。</span>	
備考		関係書類については、下記店舗の変更届書に添付済記 薬局・店舗名称：日本橋○○薬局 所在地：中央区日本橋堀留町○-○-○ <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">添付書類が省略できる場合に記載します。</span> 業種：薬局 提出年月日：○○年△△月××日	

上記により、変更の届出をします。

届出日を記載します。

令和○○年 △△月 ○○日

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

住

所

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

東京都中央区銀座○丁目○番○号

氏

名

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

○○株式会社  
代表取締役 中央 太郎

電話番号 03(3541)5937

担当者名 日本橋 △△

中央区保健所長