

記入例

届出の日を記入→〇〇年 ××月 ××日

許可証書換え交付申請書

(宛先)
広島市保健所長

〒730-8586 電話082-245-2111
住所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

氏名 株式会社〇〇〇 代表取締役 廣島 太郎

主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店 → (法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり、許可証の書換え交付を申請します。

業務の種類別 (該当する項目に☑してください。)		<input checked="" type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 薬局製造販売業 <input type="checkbox"/> 薬局製造業 <input type="checkbox"/> 店舗販売業 <input type="checkbox"/> 卸売販売業 <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等販売業・貸与業 <input type="checkbox"/> 特例販売業 ※業種ごとに提出してください。		
許可番号及び年月日		(有効期間開始日) 第 〇〇〇〇〇 号 〇〇年 ××月 □□日 ↑許可証のとおり記入 第〇〇〇〇〇号 または 業 第〇〇〇〇〇号 等		
薬局、製造所、店舗又は営業所	名称	〇〇〇薬局 富士見町店 ←名称が変更した場合は、変更後の名称を記入		
	所在地	〒730-0043 (電話) 082-241-1585 (FAX) 082-241-2567 広島市中区富士見町11番27号 1階 ←許可証のとおり記入		
変更内容		事項 (該当する項目に☑してください。)	変更前	変更後
		<input type="checkbox"/> 氏名 (法人にあつては、名称) <input checked="" type="checkbox"/> 薬局、製造所、店舗又は営業所の名称	〇〇薬局 ↑変更前後の違いが分かるように記入↑	〇〇薬局 富士見町店
変更年月日		〇〇年 ××月 △△日		
備考		変更届提出日 〇〇年 ××月 ××日		
担当者所属・氏名等		〇〇〇〇課 環境 衛 (電話) 〇〇〇〇		

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します (承諾されない方はお申し出ください。)

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	(受付)	(伺い)					
	係	係	係長	照合	公印	施行	