

記載例

## 麻薬小売業者免許証記載事項変更届

捨印

薬局の名称		薬局		免許証のとおりに記載してください。	
薬局の所在地		渋谷区宇田川町1-1			
免許証の番号		第 1 号	免許年月日	平成 年 月 日	
変更すべき事項		業務所名称	住所	氏名	変更が生じた箇所のみ変更前と変更後の欄に記載してください。
変更前	麻薬業務所	所在地	〒 渋谷区		
		名称	TEL ( )		
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）				
	氏名（法人にあつては、名称）				
従たる施設	所在地				
	名称				
変更後	麻薬業務所	所在地	〒 渋谷区		
		名称	TEL ( )		
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）				
	氏名（法人にあつては、名称）				
従たる施設	所在地				
	名称				
変更の事由					
変更年月日		年 月 日			
上記のとおり、免許証の記載事項に変更を生じたので、免許証を添えて届け出ます。					
平成 年 月 日		届出日を記載します。			
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		法人の場合は、登記された本店の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。但し、登記された本店の住所、名称を変更した場合には、変更後のものを記載してください。			
東京 都 市 宇田川町 丁目		1番 1号 番地			
渋谷区					
氏名（法人にあつては、名称）		株式会社 薬局 代表取締役			
渋谷区保健所長		印			
殿		法人の場合は、登記された代表者の印鑑を押して下さい。			
連絡先電話番号		( )			

(注意) 変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること。

連絡先を記載します。