

薬局の許可番号、許可年月
日を記載してください。

捨印

記載例

薬局開設者等の別段の届出書

許可証の番号		第 号	許可年月日	年 月 日
許可の種類		薬局		
薬局又は店舗	所在地	東京都渋谷区宇田川町1-1		
	名称	薬局		
<p>向精神薬卸売業者及び向精神薬小売業者(向精神薬卸売業者)の免許を受けた者とみなされることについて別段の届出を届け出ます。</p> <p>年 月 日 届出日を記載します。</p> <p>住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都渋谷区宇田川町1-1</p> <p>氏名(法人にあつては、名称) 株式会社 薬局 代表取締役 印</p> <p>渋谷区保健所長 殿</p>				

薬局許可証のとおりに入力してください。

届出日を記載します。

法人の場合は、登記された法人の名称及び代表者の氏名を記載します。登記された代表者の印鑑を押して下さい。

法人の場合は、登記された代表者の印鑑を押して下さい。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 許可証の番号、年月日及び許可の種類は、薬事法の薬局開設の許可又は医薬品の一般販売業の許可について記載すること。