

捺印

様式第六（第十六条、第十六条の二、第九十九条、第一百条、第一百十四条の六十九、第一百十四条の七十、第一百二十七条、第一百三十七条の六十五、第一百三十七条の六十六、第一百七十四条、第一百七十六条、第一百九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係）

変更届書

業務の種別				
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第 号 平成 年 月 日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所		名称		
		所在地		
変更内容	事項		変更前	変更後
変更年月日				
備考				

上記により、変更の届出をします。

平成 年 月 日

〒

住所 〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏名 〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

印

連絡先 () -

鹿児島県知事

殿

記載例

捨印

様式第六（第十六条、第十六条の二、第九十九条、第百条、第百十四条の六十九、第百十四条の七十、第百二十七条、第百三十七条の六十五、第百三十七条の六十六、第百七十四条、第百七十六条、第百九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係）

変更届書

業務の種別				
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第 号 平成 年 月 日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所		名称		
		所在地		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	特定販売に関する届出			別紙のとおり
変更年月日				
備考				

上記により、変更の届出をします。

平成 年 月 日

丁

住所〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏名〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

印

連絡先 () -

鹿児島県知事

殿