様式第六

変更届書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | 薬　　局・薬局製剤製造販売業・薬局製剤製造業・店舗販売業高度管理医療機器等販売業貸与業・管理医療機器販売業貸与業 |  |
| 許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日 | 第　　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事務所 | 名　称 |  |
| 所在地 |  東京都北区 |
| 変更内容 | 事　　　項 | 変更前 | 変更後 |
| 管理者管理者以外の薬剤師管理者以外の登録販売者の週当たり勤務時間数責任役員構造設備営業日時（） | 　 | 　 |
| 変更年月日 | 　　　 　年　 　月　 　日 |
| 備　　　　　　　考 | 関係書類については、次の施設の変更届書に添付済 　１　施設名称（業種） 　２　店舗の所在地　　東京都北区 　３　提出年月日 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

 上記により、変更の届出をします。

　　　　　　　　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

　東京都北区保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　電話番号　　　 （　　 ）