

令和 年 月 日

(宛先)
高 槻 市 長

薬局の所在地

薬局の名称

住 所

氏 名

紛 失 理 由 書

この度、
薬局開設
薬局製剤製造販売業
薬局製剤製造業
薬局製剤製造販売

の 許可証
承認書

を _____

(紛失理由)

のため紛失しました。

今後はこのようなことのないように十分注意して管理します。

なお、紛失した 許可証
承認書 を発見したときは速やかに返却します。