

許可証書換え交付申請書

| | | | |
|---------------------------------|-----|---|-------|
| 業 務 等 の 種 別 | | 薬 局 薬 局 製 剤 製 造 販 売 業 薬 局 製 剤 製 造 業 | |
| 許 可 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、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 | | 年 月 日 | |
| 備 考 | | TEL | FAX |

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

令和 年 月 日

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、名称及び代表者の氏名

(宛先) 高槻市長