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　　　　　　　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 | | |  | |

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）

八王子市保健所長　　殿