

(記入例)

許可証書換え交付申請書

業務の種類別	薬局			有効期間の 始期です。
許可番号及び年月日	第 号 平成 年 月 日			
薬局、製造所、 営業所又は店舗	名称	薬局		変更後の内容を記載 してください。
	所在地	東京都豊島区 丁目 番号 ビル 階		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	店舗の名称	××××薬局	薬局	
変更年月日	平成 年 月 日			
備考				

申請 手続きの際窓口で記入 交付を申請します。

平成 年 月 日

住 所  
〔法人にあっては、主たる  
事務所の所在地〕

県 市 丁目 番 号

氏 名  
〔法人にあっては、名称  
及び代表者の氏名〕

株式会社 豊島  
代表取締役 豊島太郎



豊島区池袋保健所長

法人の場合は代表者印  
を押印して下さい。