様式第六（第十六条、第十六条の二、第十六条の三、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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務等の種別 | | | 薬局・店舗販売業・卸売販売業  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  薬局製剤製造販売業・薬局製剤製造業 | |
| 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、営業所又は事業所 | | 名称 |  | |
| 所在地 | 町田市 | |
| 変更内容 | 事項 | | 変更前 | 変更後 |
|  | |  |  |
| 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 備考 | | | 関係書類については、下記店舗の　　　　　　に添付済  　　　　　　　　　記  　１　店舗等の名称及び業種  　２　店舗等の所在地  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

氏　　　名

町田市保健所長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名