|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **許　可　証　書　換　え　交　付　申　請　書** | | | | | |
| 業務の種別 | | | |  | |
| 許可番号及び年月日 | | | |  | |
| 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所 | | 名称 | |  | |
| 所在地 | |  | |
| 変更内容 | 事項 | | 変更前 | | 変更後 |
|  | |  | |  |
| 変更年月日 | | | |  | |
| 備考 | | | |  | |

上記により、許可証の書換え交付を申請します｡

　　　　 年　　　　月　　　　日

法人にあつては、主

たる事務所の所在地

住 所

法人にあつては、名

称及び代表者の氏名

　　　氏　　名

福井市長　　　　　　　　　　殿