様式第三

許　可　証

認　定　証

登　録　証

基準適合証

基準確認証

書換え交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の種別 | | |  | |
| 許可番号、認定番号、登録番号、  基準適合証番号又は基準確認証  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 | | |  | |

許可証

認定証

登録証基準適合証

基準確認証

上記により、　　　　　　　の書換え交付を申請します。

　　　　　　　　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

　大分県知事　殿