

様式第四十（第七十条関係）

薬局製剤製造販売届出事項変更届書

製造販売業の許可の種類		薬局製剤製造販売業	
製造販売業の許可番号及び年月日		第 ○○○○ 号	令和○年 ○月 ○日
主たる機能を有する事務所の名称		○○薬局 ○○店	
主たる機能を有する事務所の所在地		〒○○○-○○○○ 東京都千代田区○○町○丁目○-○ ○○ビル○階 電話番号 03-○○○-○○○○	
変更内容	事項	変更前	変更後
	(変更事項を記載する)	(変更前の事項を記載する)	(変更後の事項を記載する)
変更年月日		令和○年 ○月 ○日	
備考		変更日を記載する	

上記により、薬局製剤の製造販売の届出事項の変更の届出をします。

令和○年 ○月 ○日

届出日を記載する

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）

開設者の住所・氏名を記載する。
法人の場合は、登記上の本社住所及び名称、代表者氏名を記載する。

千代田区千代田保健所長 殿

電話番号 ()

担当者名

担当者氏名とその連絡先を記載する