

様式第六（第十六条、第九十九条、第百条、第二百二十七条、第七十四條、第七十六條、第二百六十五條関係）

変更届書

業 務 の 種 別			
許 可 番 号 及 び 年 月 日			
薬局、製造所、営業所 又は店舗	名 称		
	所 在 地	〒	TEL
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
備 考			

上記により、変更の届出をします。

令和 年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
〒

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

TEL

尼崎市保健所長 様