

変 更 届 書

業 務 の 種 別		一般販売業・薬種商販売業・特例販売業・既存配置販売業 高度管理医療機器等販売業・賃貸業 管理医療機器販売業・賃貸業	
許 可 番 号、認 定 番 号 又 は 登 録 番 号 及 び 年 月 日		第 号 昭和・平成 年 月 日	
薬局、主たる機能を有する事務所、 製造所、店舗又は 事務所	名 称		
	所在地		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日		平成 年 月 日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

平成 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〕

印

電話番号 ()
担当者名

東 京 都 知 事 殿
東京都 保健所長