

登録票(許可証)書換え交付申請書

登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日		A 第 〇〇〇-〇 号 〇〇年〇〇月〇〇日	
製造所(営業所、 店舗、主たる 研究所)	所在地	佐賀市城内 1-〇-〇	
	名称	薬務課薬局	
変更 内 容	事項	変更前	変更後
		変更内容を記入	
変更年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	変更日を記入
備考		いずれかを丸で囲む。	

上記により、
 製造業
 輸入学業
 毒物劇物 **一般販売業**
 農薬用品目販売業
 特定品目販売業
 特定毒物研究者許可証
 登録票の書換え交付を申請します。

〇〇年〇〇月〇〇日 届出日を記入

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 佐賀市城内 1-〇-〇

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 有限会社薬務課薬局 代表取締役 薬務 太郎

佐賀県知事様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。

・この事務手続きに伴いお預かりした個人情報は登録事務に利用し、第三者に提供しません。ただし関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむを得ない場合などに提供や利用する場合があります。