

【記載例】

様式27-1

様式第六（第十六条、第十六条の二、第十六条の三、第九十九条、第一百条、第一百十四条の六十九、第一百十四条の七十、第一百二十七条、第一百三十七条の六十五、第一百三十七条の六十六、第一百七十四条、第一百七十六条、第一百九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係）

変更届書

業務等の種別		薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第〇〇〇〇〇〇〇号 〇〇年〇〇月〇〇日	
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	株式会社〇〇〇〇薬局	
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇	
変更内容	事項	変更前	変更後
	管理薬剤師	〇〇〇〇	△△△△
変更年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	
備考			

上記により、変更の届出をします。

〇〇年〇〇月〇〇日

本社の所在地を記載してください。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) △△市△△町△△△
氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 株式会社〇〇〇〇
代表取締役 〇〇〇〇

長崎県知事 殿

【記載例】

様式27-1

様式第六（第十六条、第十六条の二、第十六条の三、第九十九条、第百条、第百十四条の六十九、第百十四条の七十、第百二十七条、第百三十七条の六十五、第百三十七条の六十六、第百七十四条、第百七十六条、第百九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係）

変更届書

業務等の種別		薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第〇〇〇〇〇〇号 〇〇年〇〇月〇〇日	
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	株式会社〇〇 〇〇薬局	
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇	
変更内容	事項	変更前	変更後
	その他の薬剤師	〇〇 〇〇 △△ △△	〇〇 〇〇
変更年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	
備考			

上記により、変更の届出をします。

〇〇年〇〇月〇〇日

本社の所在地を記載してください。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) △△市△△町△△△
氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 株式会社〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

長崎県知事 殿

【記載例】

様式27-1

様式第六（第十六条、第十六条の二、第十六条の三、第九十九条、第百条、第百十四条の六十九、第百十四条の七十、第百二十七条、第百三十七条の六十五、第百三十七条の六十六、第百七十四条、第百七十六条、第百九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係）

変更届書

業務等の種別		薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第〇〇〇〇〇〇号 〇〇年〇〇月〇〇日	
変更内容	名称	株式会社〇〇〇〇薬局	
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇	
事項	変更前	変更後	
	通常の営業日及び営業時間 月～金：8：30～18：00 土：8：30～13：30	月～金：8：30～18：30	
変更年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
備考			

上記により、変更の届出をします。

〇〇年〇〇月〇〇日

本社の所在地を記載してください。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) △△市△△町△△△
氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 株式会社〇〇〇〇
代表取締役 〇〇〇〇

長崎県知事 殿