

【記載例】

様式第三(第四条、第十条の六、第二十一条、第二十八条関係)

様式15

許可証 認定証 書換え交付申請書

業務等の種別		薬局	
許可番号又は認定番号及び年月日		許可年月日は、有効期間の始期を記載してください。 第〇〇〇〇〇号 〇〇年〇〇月〇〇日	
薬局、店舗、 営業所又は事業所	名称	株式会社〇〇 ××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
	店舗の名称	株式会社〇〇 〇〇薬局	株式会社〇〇 ××薬局
変更年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	
備考			

上記により、
許可証
認定証 の書換え交付を申請します。

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 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
△△市△△町△△△

氏名 (法人にあつては、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

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4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 業務等の種別欄には、薬局、地域連携薬局、専門医療機関連携薬局、薬局製造販売医薬品の製造販売業、薬局製造販売医薬品の製造業、店舗販売業、配置販売業、卸売販売業、高度管理医療機器等の販売業若しくは貸与業、医療機器の修理業の別を記載すること。
- 4 配置販売業にあつては、所在地欄に営業区域を記載し、名称欄の記載を要しないこと。