

許 可 証 等 書 換 え 交 付 申 請 書

| | |
|-------|---|
| 事 項 | 薬局、医薬品販売業等の許可証等の記載事項に変更を生じたとき |
| 根拠法令 | 法 律 第 11 条、第 23 条、第 38 条、第 40 条 施 行 令 第 2 条の 3、第 5 条、第 12 条、第 45 条 施行規則 第 4 条、第 21 条、第 28 条、第 142 条、第 178 条 |
| 提出部数 | 薬局、薬局製剤製造販売業・製造業、店舗販売業、特例販売業及び高度管理医療機器等販売業・貸与業：1部（松本市保健所） |
| 添付書類 | 許可証等の原本 |
| 手数料 | 薬局、薬局製剤製造販売業・製造業、店舗販売業、特例販売業及び高度管理医療機器等販売業・貸与業：2,000円（現金） |
| そ の 他 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 業務等の種別欄には、薬局、薬局製剤製造販売業・製造業、店舗販売業、特例販売業又は高度管理医療機器等販売業・貸与業の別を記載すること。 2. 変更届書を同時に提出すること。 |

許 可 証
 認 定 証
 登 録 証 書 換 え 交 付 申 請 書
 基 準 適 合 証
 基 準 確 認 証

| | | | |
|--|-------|-------|-------|
| 業 務 等 の 種 別 | | | |
| 許可番号、認定番号、登録番号、 基準適合証番号又は基準確認証 番 号 及 び 年 月 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 | | |
| | 所 在 地 | | |
| 変 更 内 容 | 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| | | | |
| 変 更 年 月 日 | | | |
| 備 考 | | | |

上記により、
 許 可 証
 認 定 証
 登 録 証
 基 準 適 合 証
 基 準 確 認 証
 の書換え交付を申請します。

年 月 日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
 住 所 〒

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
 氏 名

松本市長 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、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務等の種別欄には、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、高度管理医療機器等の販売業若しくは貸与業の別を記載すること。