

許可証書換え交付申請書

業 務 の 種 別						
許可番号、認定番号又は 登録番号及び年月日		第	号	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		北海道一円		
変更内容	事 項		変 更 前		変 更 後	
変更年月日			令和 年 月 日			
備 考						

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

令和 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)

(あて先) 北海道知事

連絡先： 電話

担当者