

様式第六（第十六条、第十六条の二、第九十九条、第一百条、第一百四十六条の六十九、第一百四十六条の七十、第二百二十七条、第二百三十七条の六十五、第二百三十七条の六十六、第二百七十四条、第二百七十六条、第二百九十五条、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

年月日は、有効期間の最初の日を記載。

業務の種類別		薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		松医薬 第〇〇〇号 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	〇〇薬局	
	所在地	松山市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号〇〇ビル〇階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬局の構造設備 (無菌調剤室の共同利用)		無菌調剤室提供薬局 許可番号：松医薬第〇〇〇号 許可年月日：〇年〇月〇日 名称：〇〇薬局 所在地：〇〇市〇〇町〇〇
変更年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	
備考		新たに共同利用を行う場合	

上記により、変更の届出をします。

〇〇年 〇月 〇日

住所 (法人にあつては、主たる事務所所在地) 松山市〇〇町〇〇番〇〇
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 松山 太郎

松山市保健所長 殿

日中に連絡がとれる番号を記入。

(担当者) △△ △△	(連絡先) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
----------------	------------------------