

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が生じたとき
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, 100 円
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			

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

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。