

様式第六（第十六条、第十六条の二、第十六の三、第九十九条、第一百条、第一百十四条の六十九、第一百十四条の七十、第二百七条、第三百七条の六十五、第三百七条の六十六、第七十四條、第七十六條、第九十五條、第二百六十五條、第二百六十五條の二、第二百六十五條の三関係）

## 変 更 届 書

業 務 等 の 種 別			
許 可 番 号 、 認 定 番 号 又 は 登 録 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、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 [ 法人にあつては、主たる事務所の所在地 ]

氏 名 [ 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 ]

栃 木 県 知 事

様

担当者：

電話番号：