



薬局製剤製造販売届出事項変更届書

製造販売業の許可の種類		薬局製剤	
製造販売業の許可番号及び年月日		第CXXX号，平成XX年XX月XX日（注1）	
薬局の名称		前橋市△△薬局（注2）	
薬局の所在地		前橋市○○町○○丁目○○番地（注2）	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬局製剤の製造販売を届け出た全品目の販売名称中の薬局の名称（注3）	前橋市○○薬局	前橋市△△薬局
変更年月日		平成XX年XX月XX日（注4）	
備考		（注5）	

上記により、薬局製剤の製造販売の届出事項の変更の届出をします。

平成XX年XX月XX日（注6）

住所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地） 前橋市◇◇町◇◇丁目◇◇番地（注7）

氏名 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） 群馬 花子（注8）

（あて先）前橋市保健所長 ○ ○ ○ ○ 様

担当者名 日本 太郎
電話番号 XXX-XXX-XXXX



（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格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。

記入上の注意

用紙の大きさは、日本工業規格A4としてください。
字は、墨、インク等を用い、楷（かい）書ではっきりと書いてください。
記入内容等を訂正したときは、その箇所に届出者の印を、判読を妨げないように押印し、かつ、その訂正内容を、「○字」等と欄外余白に記入してください。
添付書類及び届書に「別紙のとおり」と記入した場合の別紙の大きさは、日本工業規格A4に統一してください。止むを得ない場合は、その大きさに折ってください。
別紙については、数字等を付して、届書等に記入してある内容と対応させてください。

- 注1 薬局製剤製造販売業許可証に記載されている許可番号及び有効期間の始期年月日を記入してください。
- 注2 薬局製剤製造販売業許可証に記載されている薬局の名称及び所在地を記入してください。ただし、名称及び所在地（例外的な住居表示の変更による薬局の所在地の変更の場合に限る。）に変更を生じたにもかかわらず、許可証の書換えを行わなかった場合は、変更後の名称及び所在地を記入してください（所在地は、住居表示のとおり記入するとともに、ビル等の場合には「○○ビルXX階、○○ビルXX号室」等詳しく記入してください。）。
- 注3 変更事項を記入してください。なお、書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付してください。
- 注4 変更年月日を元号から正しく記入してください。
- 注5 添付書類を省略する場合（この申請に添付する書類と同じものが、既に前橋市保健所に提出されている場合に限る。）には、その旨を記入してください。
記入例（省略する書類の名称）は、（提出年月日）に提出した施設名（所在地、許可番号、許可年月日）の申請書又は届書の名称に添付済みのため、省略いたします。
- 注6 書類を提出する年月日を元号から正しく記入してください。
- 注7 住民登録をしてある住所を市町村名（住所地在群馬県外の場合には、都道府県名）から正しく記入してください。
- 注8 戸籍上の氏名を、正しく記入してください。