

## 変更届書

記載例  
①

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和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	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	無菌調剤室提供薬局	なし	許可番号:松保第XXXX号 許可年月日:平成XX年X月XX日 名称:保健所薬局 所在地:松江市東津田町X	
変更年月日		令和3年9月1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)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長

殿

## 変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和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	市役所薬局	
		所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F	
変更内容	事項	変更前	変更後	
	無菌調剤室提供薬局	許可番号:松保第XXXX号 許可年月日:平成XX年X月XX日 名称:保健所薬局 所在地:松江市東津田町X	なし	
変更年月日		令和3年9月1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)

**東京都千代田区霞が関1-2-2**

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

**松江株式会社 代表取締役 松江 太郎**

松江市・島根県共同設置松江保健所長

殿

## 変 更 届 書

記載  
例  
③

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和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	市役所薬局	
		所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F	
変更内容	事項	変更前	変更後	
	無菌調剤室提供薬局	許可番号:松保第XXXX号 許可年月日:平成XX年X月XX日 名称:保健所薬局 所在地:松江市東津田町X	許可番号:松保第ZZZZ号 許可年月日:平成ZZ年Z月ZZ日 名称:環境薬局 所在地:松江市学園町ZZ	
変更年月日		令和3年9月1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)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長

殿