

変 更 届

業 務 の 種 別	毒物劇物一般販売業			現在の登録票に記載されている有効期間の開始日を記載してください。
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日 (有効期間開始日)	豊橋市指令〇保健政 第〇〇-〇 号 令和〇年〇月〇日			
店 舗	所 在 地	豊橋市中野町字中原 100 番地		
	名 称	株式会社豊橋薬局 ほいっぷ営業所		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後	
	店舗の名称	株式会社豊橋薬局 中野営業所	株式会社豊橋薬局 ほいっぷ営業所	
変 更 年 月 日	令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
備 考	電話 (〇〇〇〇) 99-〇〇〇〇			

上記により、変更の届出をします。

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住居表示どおり(法人の場合は登記どおり)記載してください。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

豊橋市中野町字中原 100 番地

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社 豊橋薬局

代表取締役 ほのくに ヨシダ

豊橋市保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業の別を記載すること。ただし、附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみの取扱いに係る特定品目販売業にあってはその旨を付記すること。