

様式第六（第十六条、第十六条の二、第九十九条、第一百条、第二百七条、第二百五十九条の十九から第二百五十九条の二十二まで、第七十四条、第七十六条、第二百六十五条関係）

変更届書

業務の種類別			
許可番号及び年月日			
薬局、製造所、営業所又は店舗	名称		
	所在地	〒 TEL	
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。

令和 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）

印

TEL

姫路市保健所長 様