

別添 （添付書類の省略）

下記の書類は、 _____保健所に提出しているため添付を省略します。

許可番号 _____ 保第 _____ 号 _____ 業態 _____
開設者 _____
施設の名称 _____
施設の所在地 _____
提出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記

1 構造設備の概要（開設者変更の場合のみ）

前施設の許可番号 _____ 保第 _____ 号
前開設者氏名 _____
前施設の名称 _____

2 登記事項証明書

3 役員の診断書

氏名 _____

4 薬剤師又は登録販売者の使用関係を証する書類

氏名 _____ 生年月日 T・S・H 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

資格 薬剤師 ・ 登録販売者

氏名 _____ 生年月日 T・S・H 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

資格 薬剤師 ・ 登録販売者

氏名 _____ 生年月日 T・S・H 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

資格 薬剤師 ・ 登録販売者

（注）省略する書類の番号に○印をつけること。

なお、1、3、4を省略する場合は、必要事項を記入すること。