

収入証紙 (2,000円分の)

貼付欄 奈良県収入証紙を貼付)

住居表示の実施、市町村合併等に
伴う、表記変更の場合は、手数料
はかかりません。

様式第三

許可証書換え交付申請書

業 務 の 種 別		薬局	
許可番号及び年月日		第 A〇〇〇〇〇 号 ・ 平成26年 1月 1日	
薬局、製造 所、営業所 又は店舗	名 称	〇〇薬局	
	所 在 地	〇〇市△△町××番地	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	薬局の名称	△△薬局	〇〇薬局
変 更 年 月 日		平成28年4月1日	
備 考			

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

年 月 日

住 所
(法人にあつては、主
たる事務所の所在地)

氏 名
(法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

TEL () -

奈良県知事

殿