

該当するものを選択

許可の有効期間の始期を記載
(許可の証明年月日ではない)

特例販売業取扱い品目 変更追加 申請書

許可番号及び年月日	札幌×××第○○○○号 平成○○年○○月○○日				
店舗の名称	株式会社○○商事 札幌○○店				
店舗の所在地又は営業区域	札幌市**区○○条△丁目□-□ ○○ビル1階				
新たに取扱う品目	名称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造業者の氏名又は名称
	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり
備考	取扱品目表を添付				

上記により、特例販売の取扱い品目の 変更追加 を申請します。

平成○○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○○区××△-□-□

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 株式会社○○商事
代表取締役 ○藤 ○夫 印

連絡先：電話○○○-××× 担当者××

(あて先) 札幌市保健所長

法人の場合は、代表者印を押印

捨印

欄外に捨印を押印