

変 更 届

業 務 の 種 別	毒物劇物製造業	毒物劇物製造業又は毒物劇物輸入業と記載	
登録（許可）番号及び登録（許可）年月日	第〇〇〇〇〇号 平成△△年△△月△△日	登録年月日は、登録期間の始期を記載	
製造所（営業所、店舗、主たる研究所）の所在地及び名称	札幌市〇〇区〇〇△条△丁目×番×号 △△薬品 株式会社 札幌営業所	変更後の名称を記載	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	法人名称及び店舗名称	〇〇薬品株式会社 〇〇薬品株式会社 札幌営業所	△△薬品株式会社 △△薬品株式会社 札幌営業所
変 更 年 月 日	平成××年××月△△日		
備 考			

上記により、変更の届出をします。

平成××年××月××日

変更後30日以内に届出

捨印

住 所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都△△区△△×丁目×番×号

欄外に捨印を押印

氏 名 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

△ △ 薬 品 株式会社
代表取締役 △ 山 △ 男

法人の場合は、代表印を押印

変更後の名称を記載

印
連絡先：電話〇〇〇〇-△△△△ 担当者〇〇

北 海 道 知 事 様