

配置販売業取扱い品目 変更(追加) 申請書

許可番号及び年月日		第 号 令和 年 月 日			
店舗の名称					
店舗の所在地又は営業区域					
新たに 取り扱 おうと する品 目	名 称	成分及び 分量	用法及び 用量	効能又は効果	製造販売業者の 氏名又は名称
備 考					

上記により、配置販売業の取扱い品目 変更(追加) を申請します。

令和 年 月 日

〒

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

鹿児島県知事 殿

連絡先 ( ) -



配置販売業取扱い品目 ~~変更~~(追加) 申請書(記載例)

許可番号及び年月日	第 1234 号 令和 ○▽年▲月◎日 (有効期限の始期)				
店舗の名称					
店舗の所在地又は営業区域	鹿児島県下一円				
新たに 取り扱 おうと する品 目	名称	成分及び 分量	用法及び 用量	効能又は効果	製造販売業者の 氏名又は名称
	別紙のとおり				
備考					

上記により、配置販売業の取扱い品目 ~~変更~~(追加) を申請します。

令和 元年 11月 25日

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

鹿児島県知事

殿

〒890-1234  
鹿児島市与次郎二丁目3番4号

株式会社 ○△□薬品  
代表取締役 ○田 △郎

連絡先 (099) 123-4567

