**様式第三**（第四条，第二十一条，第二十八条，第百十四条の四，第百二十三条，第百三十七条の四，第百三十七条の十一，第百八十三条関係）

 **許 可 証 書 換 え 交 付 申 請 書**

|  |  |
| --- | --- |
|  業務の種別 | 　　　　 |
|  許可番号，認定番号又は登録 番号及び年月日 | 第　　　　　号　 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 薬局，主たる機能を有する事務所，製造所，店舗，営業所又は事業所 |  名 称 |   |
|  所在地 |   |
|  変 更 内 容 |  事　　　　 　　項 |  変更前 |  変更後 |
|  |  |  |
|  変更年月日 |  |
| 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

　　　　　　　　　　　　　〒

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住所

氏名

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

連絡先（　　　　）　　　－

鹿児島県知事　　　　　　　　　殿