**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