

記入はボールペン等で行うこと（鉛筆不可）。

様式第六

## 変更届書

業 務 の 種 別	高度管理医療機器等販売業		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	第 11-6 号	令和〇〇年〇〇月〇〇日	現在の許可の有効期間の開始日を記入する
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	鴨江コンタクトレンズ	
	所在地	浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号 〇〇ビル 303	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	構造設備の主要部分	別紙のとおり	別紙のとおり
変 更 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
備 考	(店舗が移転した場合は変更届ではなく、旧店舗の廃止及び新店舗の新規許可取得が必要)		

上記により、変更の届出をします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

変更後 30 日以内に提出する  
※変更前の提出は不可  
※30 日過ぎてしまったら  
遅延理由書が必要

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

株式会社鴨江商会

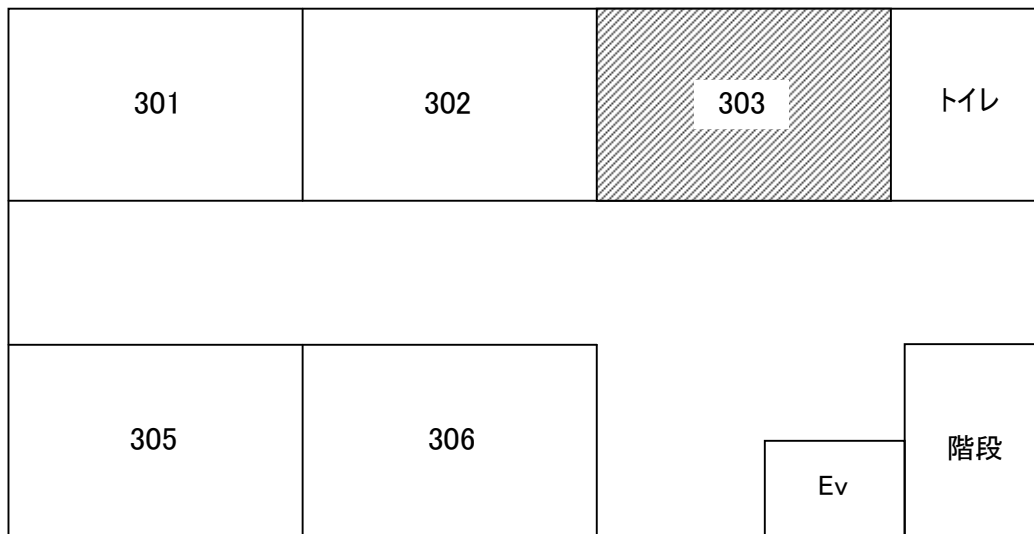
代表取締役 保健花子

（あて先）浜松市保健所長

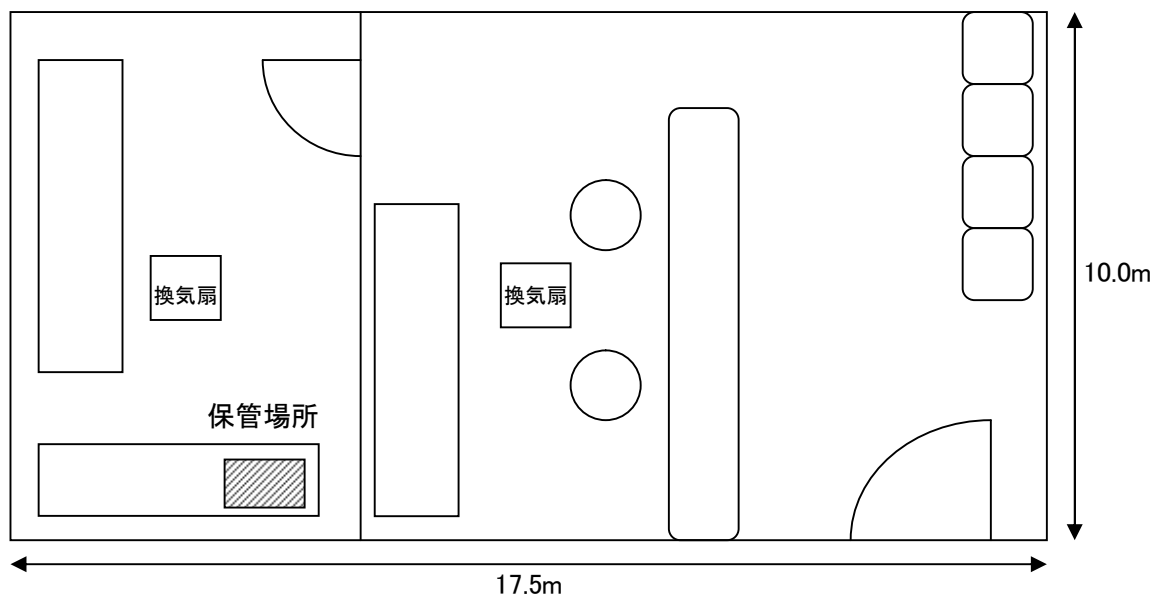
【添付書類】 1.変更前の図面 2.変更後の図面

## 【作成例】

○営業所の配置図  
〇〇ビル 3階



○営業所の平面図



- ・独立した店舗でない場合（併設型店舗、複合ビルの一室 等）は、配置図を添付
- ・営業所以外に保管場所を有する（分置倉庫）場合は、その平面図及び営業所との位置関係を示す地図を添付
- ・営業所の平面図への記入事項
  - ①寸法、②換気装置の位置、③陳列・保管場所