

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	管理医療機器販売業	
許可番号及び年月日	第 号	令和〇〇年〇〇月〇〇日
薬局、製造所、営業所又は店舗	名称	かもえ商店 届出年月日
	所在地	浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号
変更内容	変更前	変更後
開設者の氏名	株式会社 鴨江商会	株式会社 鴨江商事
住所	浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号	浜松市浜北区西美菌 6 番地
変更年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
備考	※会社分割や吸収合併等により、法人としての連続性がなくなる場合は変更届ではなく、廃止及び新規届出が必要	

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 ←届出日(変更後 30 日以内)

変更届を窓口に提出した日
(変更後 30 日以内に提出すること)
→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)

浜松市浜北区西美菌 6 番地

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社鴨江商事

代表取締役 保健花子

(あて先) 浜松市保健所長

変更後の住所・氏名を記入

【添付書類】

①登記事項証明書(原本)

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	管理医療機器販売業	
許可番号及び年月日	第 号	令和〇〇年〇〇月〇〇日
薬局、製造所、営業所又は店舗	名称	かもえ商店 届出年月日
	所在地	浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号
変更内容	変更前	変更後
開設者の氏名	保健 花子	浜松 花子
住所	浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号	浜松市浜北区西美菌 6 番地
変更年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
備考	開設者が個人の場合は変更事項を戸籍抄本等で確認します。 ※開設者が別人である場合、個人⇄法人の変更の場合は変更届ではなく、廃止及び新規届出が必要	

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 ←届出日(変更後 30 日以内)

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

浜松市浜北区西美菌 6 番地

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

浜松 花子

(あて先) 浜松市保健所長

変更後の住所・氏名を記入

【添付書類】

①戸籍抄本等(原本)