

収 入  
証 紙

様式第三

許可証書換え交付申請書

業 務 の 種 別			
許 可 番 号 及 び 年 月 日		第            号	年    月    日
薬局、製造 所、営業所 又は店舗	名            称		
	所    在    地		
変 更 内 容	事            項	変    更    前	変    更    後
変    更    年    月    日		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

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)



年    月    日生

TEL (            )            -

奈良県知事

殿