更届 書

業務	S O	種 別	店舗	販売業						
	許可番号、認定番号又は 登録番号及び年月日 指令松保第123号 平成28年6月15日									
	たる機能を		しまれ	9薬店				された有効期間 対すること。	の期	
店舗、営業	美所又は事業)	所在地	松江	市殿町1番	持地					
	事	'	項	変	更	前	変	更	後	
	業務を行	う役員の氏	名	松江 太	良区		出雲	花子		
変更内容				号イ 後見 を記	から二まで 人に該当す	でのいずれ つるときは	かに掲け そのいす	等法第 5 条第 「る者又は成年 「れに該当する 己載例のとおり	·被 か	
変 更	年	月 日	平成	30年6月	1日					
備		考	でのい		掲げる者	及び成年		条第3号イか 人に該当しな(
上記により)、変更の届	出をします。		H		おり」と記		、「添付書類の 系付書類省略一		

平 成 30 年 6 月 15 日

提出年月日を記載すること。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

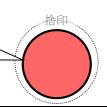
株式会社しまね薬品 代表取締役 島根 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

法人による申請にあっては、登記 された代表者印を押印すること。



記載例2

変 更 届 書

	業	務	の	種	別	店舗販売業
			•	定番号び 年		指令松保第123号 平成28年6月15日
)))	る店舗の 店舗の る実務	は外 の管理 なにし、	の場所 その他 事する 別手続	出ようとで業者に関することで事でない。	てすこ	しまわ薬店 許可証に記載された有効期間の期 始年月日を記載すること。 松江市殿町1番地
	変更		7	管理者の配	表名	変 更 後 松江 太郎 出雲 花子 週当たり勤務時間数等に ついては、別紙のとおり 別紙「薬剤師及び登録販売者 一覧表」を添付すること。
	変	更	年	月	目	平成30年6月1日
	備	z :	亦豆。	の届出をし	考	添付書類の省略は別紙のとおり 書類の添付を省略する場合は、「添付書類の省略は別紙のとおり」と記載し、添付書類省略一覧表を添付すること。

平成30年6月15日

提出年月日を記載すること。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社しまね薬品 代表取締役 島根 太郎

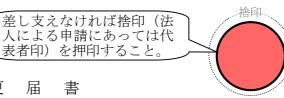
> 法人による申請にあっては、登記 された代表者印を押印すること。

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

差し支えなければ捨印(法



更 届

業務	Ø	種	別	店舗販売業				
	号、認定 号及び			指令松保第123号 3	F成28年6	月 15E	3	
	たる機能を ² 所、製造所、		称	しまね薬店			された有効期間	の期
	所又は事業所		E地	松江市殿町1番地	70 171		× / 0 C C o	
変更内容	事店舗管理舗において実務に従者の氏名	を要する 事する 具体 付け	に関 登録 的なり りに、変更	する	前	1	更 次郎 号り勤務時間 、別紙のとおり	
変 備	年	月	日考		に関する実施売者の氏名	務に従事 名を変更 こ限る。)	i該店舗におい する薬剤師又 したとき(人格 には、週当た け出ること。	.は登録 8の変更

平成30年6月15日

提出年月日を記載すること。

書類の添付を省略する場合は、「添付書類の省略 は別紙のとおり」と記載し、添付書類省略一覧表 を添付すること。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

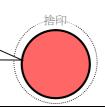
株式会社しまね薬品 代表取締役 島根 太郎

> 法人による申請にあっては、登記 された代表者印を押印すること。

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿



更届 書

業務	D	種 別	店舗	販売業								
許可番号登録番		番号又は が年月日	指令	旨令松保第123号 平成28年6月15日								
薬局、主たする事務所		* *	しまれ				「可証に記載された有効期間の期 年月日を記載すること。					
店舗、営業			松江	市殿町1番地	71		HC17X / W = C0					
	事	1	項	変 更	前	変	更	後				
変更内容	店舗の様 分	構造設備の	主要部	平成○年○月○日代 東届書のとおり	讨什変	別紙の	とおり					
変 更	年	月 日	平成:	30年6月1日								
備		考										

上記により、変更の届出をします。

平成30年6月15日

提出年月日を記載すること。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

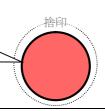
株式会社しまね薬品 代表取締役 島根 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

法人による申請にあっては、登記 された代表者印を押印すること。



記載例写

変 更 届 書

業務	D	種 別	店舗	販売業					
	け、認定を 号及び		指令	松保第123号 平成	28年6	月 15日			
薬局、主たる機能を有 名 称 する事務所、製造所、							正に記載された有効期間の期目日を記載すること。		
	所又は事業所	所在地	松江	松江市殿町1番地					
	事		項	変 更	前	変	更	後	
変更内容	通常の営 間	業日及び営	業時	平成○年○月○日 更届書のとおり	付け変	別紙のと	まわ		
変更	年	月 日	平成:	30年6月1日					
備		考							

上記により、変更の届出をします。

平成30年6月15日

提出年月日を記載すること。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

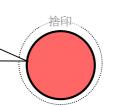
株式会社しまね薬品 代表取締役 島根 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

法人による申請にあっては、登記 された代表者印を押印すること。



記載例⑥

変 更 届 書

業務	Ø 5	種別	店舗販売業	
	号、認定番号及び		指令松保第123号 平成28	8年6月 15日
	こる機能を有 「、製造所、	名 称	しまね薬店	許可証に記載された有効期間の期
	所又は事業所	所在地	松江市殿町 7番地	始年月日を記載すること。
	事	項	変 更 前	変 更 後
変更内容	相談時及び の電話番号 連絡先		TEL:0852-23-1317 FAX:0852-31-6694 E-mai: matsue-hc@pref.shimane, lg.jp	TEL:0852-22-5264 FAX:0852-22-6041 E-mail: shimane-fd@pref.shimane. lg.jp
変更	年	月 日	平成30年9月1日	
備 Lanz Ln	亦軍の足山	考	提出年月日よりも後の年日を記載すること。	·月

上記により、変更の届出をします。

平成30年8月20日

提出年月日を記載すること。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社しまね薬品 代表取締役 島根 太郎

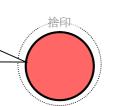
> 法人による申請にあっては、登記 された代表者印を押印すること。

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

€



記載例

変 更 届 書

業務	Ø	種 別	店舗販売業					
	号、認定番 号及び		指令松保第123号 平	成28	年6月 1:	5B		
薬局、主たる機能を有 名 称 する事務所、製造所、		名 称	しまね薬店		許可証に記載された有効期間の期			
	所又は事業所	所 在 地	松江市殿町1番地		始年月日を記載すること。			
	事	項	変 更	前	変	更	後	
変更内容	特定販売有無	の実施の	無			有		
変更	年	月 日	平成30年9月1日					
備		考	提出年月日よりも1日を記載すること。	後の年	月			

上記により、変更の届出をします。

平成30年8月29日

提出年月日を記載すること。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社しまね薬品 代表取締役 島根 太郎

> 法人による申請にあっては、登記 された代表者印を押印すること。

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

€