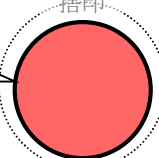


記載例①（記載例②、③に記載する業以外の業）

「薬局製造販売医薬品製造販売業」、「薬局製造販売医薬品製造業」、「店舗販売業」、「卸売販売業」、「高度管理医療機器等販売業」、「高度管理医療機器等貸与業」又は「高度管理医療機器等販売業・貸与業」のうち、該当するものを記載すること。

条、第一百四十四条の四、第一百四十四条の十一、第一百四十四条の三十五、第二百二十五条、第二百二十六条、第二百二十七条、第二百二十八条、第二百二十九条、第二百三十条、第二百三十一条、第二百三十二条、第二百三十三条、第二百三十四条、第二百三十五条、第二百三十六条、第二百三十七条、第二百三十八条、第二百三十九条、第二百四十条、第二百四十一条、第二百四十二条、第二百四十三条、第二百四十四条、第二百四十五条、第二百四十六条、第二百四十七条、第二百四十八条、第二百四十九条、第二百五十条、第二百五十一条、第二百五十二条、第二百五十三条、第二百五十四条、第二百五十五条、第二百五十六条、第二百五十七条、第二百五十八条、第二百五十九条、第二百六十条、第二百六十一条、第二百六十二条、第二百六十三条、第二百六十四条、第二百六十五条、第二百六十六条、第二百六十七条、第二百六十八条、第二百六十九条、第二百七十条、第二百七十一条、第二百七十二条、第二百七十三条、第二百七十四条、第二百七十五条、第二百七十六条、第二百七十七条、第二百七十八条、第二百七十九条、第二百八十条、第二百八十一条、第二百八十二条、第二百八十三条、第二百八十四条、第二百八十五条、第二百八十六条、第二百八十七条、第二百八十八条、第二百八十九条、第二百九十条、第二百九十一条、第二百九十二条、第二百九十三条、第二百九十四条、第二百九十五条、第二百九十六条、第二百九十七条、第二百九十八条、第二百九十九条、第三百条

差し支えなければ捨印（法人による申請にあっては代表者印）を押印すること。



許可証書換え交付申請書

別	店舗販売業		
許可番号、認定番号、登録番号又は基準適合証番号及び年月日	指令○保第○号の○ 平成○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	松江薬店	
	所在地	松江市殿町1番地	
変更内容	変更前	浜田薬店	松江薬店
	変更後	松江薬店	
変更年月日	平成○年○月○日		
備考			

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。

変更後の内容を記載すること。

別途提出する変更届と同じ内容を記載すること。

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

提出年月日を記載すること。

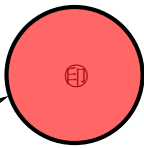
平成○○年○○月○○日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎

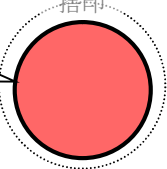


法人による申請にあっては、登記された代表者印を押印すること。

島根県知事 殿

様式第三（第四条、第二十一条、第二十八条、第一百四十四条の四、第一百四十四条の十一、第一百四十四条の三十五、第二百二十五条、第二百二十七条の四、第二百二十七条の十一、第二百二十七条の十二、第二百二十七条の十三、第二百二十七条の十四、第二百二十七条の十五、第二百二十七条の十六、第二百二十七条の十七、第二百二十七条の十八、第二百二十七条の十九、第二百二十七条の二十、第二百二十七条の二十一、第二百二十七条の二十二、第二百二十七条の二十三、第二百二十七条の二十四、第二百二十七条の二十五、第二百二十七条の二十六、第二百二十七条の二十七、第二百二十七条の二十八、第二百二十七条の二十九、第二百二十七条の三十、第二百二十七条の三十一、第二百二十七条の三十二、第二百二十七条の三十三、第二百二十七条の三十四、第二百二十七条の三十五、第二百二十七条の三十六、第二百二十七条の三十七、第二百二十七条の三十八、第二百二十七条の三十九、第二百二十七条の四十、第二百二十七条の四十一、第二百二十七条の四十二、第二百二十七条の四十三、第二百二十七条の四十四、第二百二十七条の四十五、第二百二十七条の四十六、第二百二十七条の四十七、第二百二十七条の四十八、第二百二十七条の四十九、第二百二十七条の五十、第二百二十七条の五十一、第二百二十七条の五十二、第二百二十七条の五十三、第二百二十七条の五十四、第二百二十七条の五十五、第二百二十七条の五十六、第二百二十七条の五十七、第二百二十七条の五十八、第二百二十七条の五十九、第二百二十七条の六十、第二百二十七条の六十一、第二百二十七条の六十二、第二百二十七条の六十三、第二百二十七条の六十四、第二百二十七条の六十五、第二百二十七条の六十六、第二百二十七条の六十七、第二百二十七条の六十八、第二百二十七条の六十九、第二百二十七条の七十、第二百二十七条の七十一、第二百二十七条の七十二、第二百二十七条の七十三、第二百二十七条の七十四、第二百二十七条の七十五、第二百二十七条の七十六、第二百二十七条の七十七、第二百二十七条の七十八、第二百二十七条の七十九、第二百二十七条の八十、第二百二十七条の八十一、第二百二十七条の八十二、第二百二十七条の八十三、第二百二十七条の八十四、第二百二十七条の八十五、第二百二十七条の八十六、第二百二十七条の八十七、第二百二十七条の八十八、第二百二十七条の八十九、第二百二十七条の九十、第二百二十七条の九十一、第二百二十七条の九十二、第二百二十七条の九十三、第二百二十七条の九十四、第二百二十七条の九十五、第二百二十七条の九十六、第二百二十七条の九十七、第二百二十七条の九十八、第二百二十七条の九十九、第二百二十七条の百）

差し支えなければ捨印（法人による申請にあつては代表者印）を押印すること。



「配置販売業」と記載すること。

許可証書換え交付申請書

業務等の種別	配置販売業		
許可番号、認定番号、登録番号又は基準適合証番号及び年月日	指令○保第○号の○ 平成○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	配置販売業者については、名称欄の記載を要しないこと。	
	所在地	島根県一円	
変更内容	変更事項	配置販売業者については、営業区域を記載すること。	
		配置販売業者の氏名	株式会社島根県 県庁株式会社
変更年月日	平成○年○月○日		
備考	別途提出する変更届と同じ内容を記載すること。		

記載例②
（配置販売業又は既存配置販売業）

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

提出年月日を記載すること。

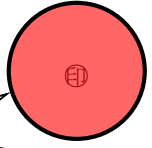
平成○○年○○月○○日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎



法人による申請にあつては、登記された代表者印を押印すること。

変更後の内容を記載すること。

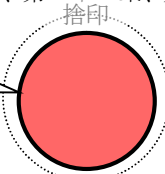
島根県知事 殿

平成二十一年厚生労働省令第十号第一条の規定による改正前の薬事法施行規則様式第三（第四条、第二十一条、第二十条、第二百二十三条、第八百八十三条関係）

「薬種商販売業」又は「特例販売業」のうち、該当するものを記載すること。

差し支えなければ捨印（法人による申請にあつては代表者印）を押印すること。

捨印



許可証書換え交付申請書

業 務 の 種 別	薬種商販売業		
許可番号、認定番号 又は登録番号及び年月日	指令○保第○号の○ 平成○年○月○日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所	名 称	松江薬店	
	所 在 地	松江市殿町1番地	
変 更 内 容	変 更 前	店鋪の名称	浜田薬店
	変 更		松江薬店
変 更 年 月 日	平成○年○月○日		
備 考			

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。

変更後の内容を記載すること。

別途提出する変更届と同じ内容を記載すること。

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

提出年月日を記載すること。

平成○○年○○月○○日

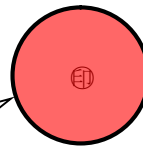
住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎



法人による申請にあつては、登記された代表者印を押印すること。

島根県知事

殿

記載例③
（薬種商販売業又は特例販売業）