

# 変更届書

許可証を参照し、販売業なのか、販売業・貸与業なのかを確認してください。

業 務 の 種 別		高度管理医療機器等販売業・貸与業	
許 可 番 号 及 び 年 月 日		千保第 1111 号 平成 2 年 4 月 1 日 令和	
薬局、店舗又は営業所	名 称	株式会社かそりーぬ 千葉営業所	
	所在地	美浜区幸町1-3-9	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	法人名称 営業所名称	ちはな株式会社 ちはな株式会社 千葉営業所	株式会社かそりーぬ 株式会社かそりーぬ 千葉営業所
変 更 年 月 日		令和2年7月1日	
備 考		変更後30日を過ぎて届ける場合には、遅延理由書が必要です。	

許可証に記載されている、「有効期間の開始日」を入れてください。

変更後の情報

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

- 1 法人の情報の前後を確認できる謄本（履歴事項全部証明書等）の原本を添付して提出してください。
- 2 法人名称及び営業所名称変更の際には許可証の書換えを検討してください。なお、書換え申請の手続きは郵送ではできません。
- 3 郵送にて届ける場合の届出日は、保健所が届出内容を確認し受理した日となります。届出日が変更後30日以降となる場合は、遅延理由書の添付が必要となりますので、ご注意ください。

住 所 若葉区桜木8-33  
〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

変更後の情報

氏 名 株式会社かそりーぬ  
〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕 代表取締役 加菅利 犬

千葉市保健所長 殿

担当者名 花都 ちはな  
連絡先電話番号 043-238-9967  
連絡先電子メールアドレス \*\*\*\*\*@kasori-nu.ne.jp