

変更届書

業務の種別		薬局	
許可番号及び年月日		千保第 7777 号 平成 令和 2年 4月 1日	
薬局、店舗又は営業所	名称	薬局かそりーぬ	
	所在地	美浜区幸町1-3-9	
変更内容	事項	変更前	変更後
	責任役員	源町 風太	加曾利 犬 源町 風太
変更年月日		令和〇年〇月〇日	
備考 変更後30日を過ぎて届け出る場合には、遅延理由書が必要です。			

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）の原本を添付してください。

2 郵送にて届け出る場合の届出日は、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。

変更後の責任役員が「法第5条第3号イからトまでのいづれかに掲げる者」に該当するか否かを判断し、備考欄に追記してください。

- 1 該当するとき
そのいづれに該当するかを記載し、必要に応じ診断書等を添付してください。
- 2 該当しないとき
上記記載例のように記載してください。

法人にあっては、
主たる事務所の所在地

若葉区桜木8-33

変更後の
情報

氏名
(法人にあっては、
名称及び代表者の氏名)

株式会社かそりーぬ
代表取締役 加曾利 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