

変更届書

業	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">この届出書の注意書3を参照してください。</div> <span style="color: red;">●●●●</span>		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	第M 第 <span style="color: red;">●●●●●●</span> 号 <span style="color: red;">●●</span> 年 <span style="color: red;">●●</span> 月 <span style="color: red;">●●</span> 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	株式会社仙台市役所 東北支店	
	所在地	〒 <span style="color: red;">980</span> - <span style="color: red;">8671</span> 仙台市 <span style="color: red;">青葉</span> 区 <span style="color: red;">国分町三丁目7-1</span> 仙台市役所本庁舎6階 TEL <span style="color: red;">022</span> ( <span style="color: red;">214</span> ) <span style="color: red;">8085</span>	
変更内容	事項	変更前	変更後
	① 営業所の名称 ② 許可の別 ※該当する番号を○で囲むこと。	1 株式会社せんだい市役所 東北支店 2 販売業	1 株式会社仙台市役所 東北支店 2 販売業・貸与業
変更年月日	<span style="color: red;">●●</span> 年 <span style="color: red;">●●</span> 月 <span style="color: red;">●●</span> 日		
備考	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">郵送提出の場合→発送年月日 窓口提出の場合→提出年月日</div>		

上記により、変更の届出をします

●●年●●月●●日

住所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地） 仙台市青葉区国分町三丁目7-1  
 株式会社仙台市役所  
 氏名 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名） 代表取締役 仙台太郎

（あて先）仙台市保健所長

TEL 022 (214) 8085

連絡（担当）者名 青葉 薫

連絡先 TEL 022-214-8085

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書では
- 3 業務の種別欄には、高度管理医療機器等のみの販売業又は貸与業を除く。）、指定機

届出内容について分かる方のお名前と連絡先をお願いします。  
 内容について問い合わせる場合があります。

療機器業の別