

# 記載例②

## 変 更 届 書

業 務 の 種 別		薬 局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	
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	県庁薬局	
	所在地	山口市滝町1-1	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	特定販売を行う医薬品の区分	第2類医薬品 第3類医薬品	別添のとおり
	特定販売を行う際に使用する通信手段	電話	別添のとおり
変 更 年 月 日		令和8年5月1日	
備 考			

令和8年5月1日以降、あらかじめ届出の必要あり。

上記により、変更の届出をします。

令和8年 5月 1日

令和8年5月1日以降の提出年月日を記載すること。ただし、令和8年5月1日に変更する場合は、令和8年5月1日に提出をすること。

住 所

法人にあっては、  
( )  
主たる事務所の所在地

山口市滝町1-1

氏 名

法人にあっては、  
( )  
名称及び代表者の氏名

〇〇 〇〇

山口県知事 村岡 嗣政 殿