変更

配置販売業取扱い品目 申請書

追加

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可番号及び年月日 |  |  |
| 店舗の所在地 |  |  |
| 店舗の所在地又は営業区域 | 滋　賀　県　一　円 |  |
| 新たに取り扱おうとする品目 | 名　　　　称 | 成分及び分量 | 用法及び用量 | 効能又は効果 | 製造業者の氏名又は名称 |
| 別紙のとおり |  |  |  |  |
| 備　　　　　考 | 現在指定を受けている品目については、すべて廃止します。 |

変更

 上記により、配置販売業の取扱い品目の　　を申請します。

追加

 　　　 　 年　　　月　　　日

 住所 　法人にあっては、主 　 〒

 たる事務所の所在地

 　　 　法人にあっては、名

 　称及び代表者の氏名

 連絡先電話（ 　 － 　　－　　　　）

（宛　先）

 滋賀県知事　　三日月　大造　　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、書ではつきりと書くこと。