

# 記載例

(様式 7)

## 施設（店舗）名変更届

私は、一般財団法人北海道薬剤師会公衆衛生検査センター利用規程に従い、店舗（営業所）の名称を変更したので、お届けします。

2000年00月00日

一般財団法人北海道薬剤師会公衆衛生検査センター  
理事長 三浦洋嗣様

開設者の住所・氏名  
(法人にあっては住所、名称、  
代表者の氏名及び電話番号)

00市00町00丁目00番00号  
株式会社 0000 薬局  
代表取締役 000 00  
TEL (000) 000-0000

代表者印

・旧店舗（営業所）名

くすりの0000

・新店舗（営業所）名  
及び住所、電話番号

0000 薬局 00店  
00市00町00丁目00番地  
TEL (000) 000-0000

・店舗（営業所）名変更年月日

2000年00月00日

(該当する事項に○印をつけてください)

業 態 -----

保健所の許可を  
得ている業態

・薬 局 (医薬品製造業)

・薬 局

・店舗販売業

・卸売販売業

・その他 ( )