

特例販売業 取扱い品目 変更追加 申請書

許可番号及び年月日		保第 号 年 月 日			
店舗の名称					
店舗の所在地					
新たに 取り 扱 お 目	名称	成分及び 分量	用法及び 用量	効能又は 効果	製造販売業者の 氏名又は名称
備考					

上記により、特例販売業の取扱品目の
変更追加を申請します。

年 月 日

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

岡山県

保健所長 殿