**様式第六**（第十六条、第十六条の二、第九十九条、第百条、第百十四条の六十九、第百十四条の七十、第百二十七条、第百三十七条の六十五、第百三十七条の六十六、第百七十四条、第百七十六条、第百九十五条、第二百六十五条、第二百六十五条の二、第二百六十五条の三関係）

変 更 届 書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 薬　　局 |
|  |  |
| 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 |  |
| 所 在 地 |  |
|   変 更 内 容 | 事 項 |  |  |
| 薬局の構造設備の概要 | 無菌調剤室なし | 無菌調剤室あり |
|  |  |
| 備 考 | 他の薬局の無菌調剤室を利用します。＜無菌調剤室提供薬局＞　許可番号：福保第78号　許可年月日：令和5年11月19日　名称：ほうらい薬局　所在地：福島市蓬莱町二丁目2番2号 |

　上記により、変更の届出をします。

　　　　　　年　　　月　　　日

 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）

 住 所

 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

 氏 名

 　　　　㊞

 ＴＥＬ

 福島市保健所長 様