

薬局等の管理者及びその他の薬剤師・登録販売者の一覧表(変更届用)

| 事項             |           | 変更前       | 変更後       |
|----------------|-----------|-----------|-----------|
| 管理者            | ふりがな氏名    | 年 月 日生    | 年 月 日生    |
|                | 住所        | 〒         | 〒         |
|                | 週あたり勤務時間数 | 時間        | 時間        |
|                | 資格等種別     | 薬剤師・登録販売者 | 薬剤師・登録販売者 |
|                | 登録番号      | 第 号       | 第 号       |
|                | 登録年月日     | 年 月 日     | 年 月 日     |
| その他の薬剤師又は登録販売者 | ふりがな氏名    | 年 月 日生    | 年 月 日生    |
|                | 住所        | 〒         | 〒         |
|                | 週あたり勤務時間数 | 時間        | 時間        |
|                | 資格等種別     | 薬剤師・登録販売者 | 薬剤師・登録販売者 |
|                | 登録番号      | 第 号       | 第 号       |
|                | 登録年月日     | 年 月 日     | 年 月 日     |
|                | ふりがな氏名    | 年 月 日生    | 年 月 日生    |
|                | 住所        | 〒         | 〒         |
|                | 週あたり勤務時間数 | 時間        | 時間        |
|                | 資格等種別     | 薬剤師・登録販売者 | 薬剤師・登録販売者 |
|                | 登録番号      | 第 号       | 第 号       |
|                | 登録年月日     | 年 月 日     | 年 月 日     |
| ふりがな氏名         | 年 月 日生    | 年 月 日生    |           |
| 住所             | 〒         | 〒         |           |
| 週あたり勤務時間数      | 時間        | 時間        |           |
| 資格等種別          | 薬剤師・登録販売者 | 薬剤師・登録販売者 |           |
| 登録番号           | 第 号       | 第 号       |           |
| 登録年月日          | 年 月 日     | 年 月 日     |           |

薬局等の管理者及びその他の薬剤師・登録販売者の一覧表(変更届用)

| 事項                                 | 変更前       | 変更後       |
|------------------------------------|-----------|-----------|
| その他の<br>薬剤師<br>又は<br>登録<br>販売<br>者 | ふりがな氏名    | 年月日生      |
|                                    | 住所        | 〒         |
|                                    | 週あたり勤務時間数 | 時間        |
|                                    | 資格等種別     | 薬剤師・登録販売者 |
|                                    | 登録番号      | 第 号       |
|                                    | 登録年月日     | 年月日       |
|                                    | ふりがな氏名    | 年月日生      |
|                                    | 住所        | 〒         |
|                                    | 週あたり勤務時間数 | 時間        |
|                                    | 資格等種別     | 薬剤師・登録販売者 |
|                                    | 登録番号      | 第 号       |
|                                    | 登録年月日     | 年月日       |
| ふりがな氏名                             | 年月日生      |           |
| 住所                                 | 〒         |           |
| 週あたり勤務時間数                          | 時間        |           |
| 資格等種別                              | 薬剤師・登録販売者 |           |
| 登録番号                               | 第 号       |           |
| 登録年月日                              | 年月日       |           |
| ふりがな氏名                             | 年月日生      |           |
| 住所                                 | 〒         |           |
| 週あたり勤務時間数                          | 時間        |           |
| 資格等種別                              | 薬剤師・登録販売者 |           |
| 登録番号                               | 第 号       |           |
| 登録年月日                              | 年月日       |           |

( 枚中 枚目)