

様式

配置販売業 変更
取扱い品目 申請書
特例販売業 追加

許可番号及び年月日	第	号	年	月	日
店舗の名称					
店舗の所在地又は営業区域					
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					

上記により、配置販売業 変更
特例販売業 追加
の取扱品目の 申請します。

年 月 日

住 所(法人にあっては、主たる事業所の所在地)

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

秋田県知事

あて