

(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。

20 年 月 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
(法人にあつては住所、名称、
代表者の氏名及び電話番号)

印

TEL () -

・旧店舗（営業所）名

・新店舗（営業所）名
及び住所、電話番号

TEL () -

・店舗（営業所）名変更年月日 20 年 月 日

(該当する事項に○印をつけてください)

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 ()