

記入はボールペン等で行うこと（鉛筆不可）。
様式第六

変更届書

業務の種別		高度管理医療機器販売業	
許可番号及び年月日		第 1 1 —〇〇 号 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
薬局、製造所、営業所 又は店舗	名称	□□商会	
	所在地	浜松市〇〇区〇〇〇丁目〇〇番〇〇号	
変更内容		変更前	変更後
開設者の氏名		株式会社 〇〇〇〇	株式会社 △△△△
住所		浜松市〇〇区〇〇丁目〇〇番〇〇号	浜松市△△区△△番地の△
変更年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
備考		※会社分割や吸収合併等により法人としての連続性がなくなる場合は、変更届ではなく、廃止及び新規許可の取得が必要	

上記により、変更の届出をします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

変更届を窓口に提出した日
(変更後 30 日以内に提出すること)
→変更前の提出は不可
→30 日過ぎてしまったら遅延理由書が必要

(あて先) 浜松市保健所長

【添付書類】

①登記事項証明書(原本)

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
浜松市△△区△△番地の△

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
株式会社△△△△
代表取締役 △△△△

変更後の住所・氏名を記入

記入はボールペン等で行うこと（鉛筆不可）。
様式第六

変更届書

業務の種別		高度管理医療機器販売業	
許可番号及び年月日		第 1 1 —〇〇号 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
薬局、製造所、営業所又は店舗	名称	□□商会	
	所在地	浜松市〇〇区〇〇〇丁目〇〇番〇〇号	
変更内容		変更前	変更後
開設者の氏名		鴨江 太郎	浜松 太郎
住所		浜松市〇〇区〇〇丁目〇〇番〇〇号	浜松市△△区△△番地の△
変更年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
備考		開設者が個人の場合は変更事項を戸籍抄本等で確認します。 ※開設者が別人である場合、個人⇔法人の変更の場合は変更届ではなく、廃止及び新規許可の取得が必要	

上記により、変更の届出をします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

変更届を窓口に提出した日
(変更後 30 日以内に提出すること)
→変更前の提出は不可
→30 日過ぎてしまったら遅延理由書が必要

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
浜松市△△区△△番地の△

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

浜松太郎

（あて先）浜松市保健所長

【添付書類】

①戸籍抄本等(原本)

変更後の住所・氏名を記入