

変 更 届

業 務 の 種 別		毒物劇物農業用品目販売業	
登 録 (許 可) 番 号 及 び 登 録 (許 可) 年 月 日		土保第〇〇〇号 ①〇〇年〇月〇日	
製 造 所 (営 業 所 、 店 舗 、 主 たる 研 究 所)	所 在 地	土浦市〇〇町 1 - 2 - 3	
	名 称	②株式会社日本薬務 土浦店	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	住 所	東京都〇〇区△△ 3 - 2 - 1	埼玉県□□市▽▽ 4 - 5 - 6
変 更 年 月 日		□□年□□年□□日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

③〇年 〇月 〇日

住所 (法人にあつては、主たる
事務所の所在地) ②埼玉県□□市▽▽ 4 - 5 - 6

氏名 (法人にあつては、名称
及び代表者の氏名) 株式会社 日本薬務
代表取締役社長 土浦太郎

④ (担当者：茨城太郎 (所属：総務課) 連絡先：029-〇●● - 1111)

茨城県 保健所長 殿

<記入上の注意>

- ①登録票(許可証)の有効期間開始日を記入する。
- ②変更があった場合は、変更後の内容を記載する。
- ③提出日を記入する。変更事由が発生した日から 30 日以内に提出すること。提出期限を過ぎた場合は遅延理由書を提出する。
- ④担当者氏名、所属、連絡先を記入する。