

薬種商販売業の許可を受けていたことの申出書

北海道知事 様

住 所

氏 名

印

次のとおり（私を適格者として）薬種商販売業の許可を受けていたことを申し出ます。
記

試 験 合 格 年 月 日	
許可を受けていた店舗の名称	
許可を受けていた店舗の住所	
開 設 者 名	
許 可 番 号	
許 可 年 月 日	
廃 止 年 月 日	

（注意）

- 1．上記については、許可の有無等を特定するために使用するので、申し出を行う者が可能な限り記載すること。
- 2．以下の保健所処理欄については、保健所において記載するので、申し出を行う者においては記載しないこと。

保健所処理欄	受 付 印
<ol style="list-style-type: none">1．許可を受けていたことが確認できた場合は、受付印を押印すること。2．申請者の申し出内容と廃止台帳に齟齬がある場合は、確認を行った保健所において朱書きで訂正すること。	