

変更届書別紙1 (卸売販売業)

(管理者に関する事項)

管 理 者	フリガナ	チクシ イチロウ	
	氏名	筑紫 一郎	
	住所〒	〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇	
	資格種別	<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> みなし合格登録販売者 <input type="checkbox"/> 医療用ガス類 <input type="checkbox"/> 歯科用医薬品 <input type="checkbox"/> ガス類及び歯科用	登録番号
		登録年月日	(元号)〇年〇〇月〇〇