**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 | | |
| 氏名 | | |
| 住所〒  　　　　　　　　　　市・郡　　　　　区・町 | | |
| 資格種別 | □ 薬剤師  □ みなし合格登録販売者  □ 医療用ガス類  □ 歯科用医薬品  □ ガス類及び歯科用 | 登録番号 |
| 登録年月日 　　　　　年　　　月　　　日 |