

様式第八十六 (第百五十九条関係)

特例販売業取扱い品目 <sup>変更</sup><sub>追加</sub> 申請書

許可番号及び年月日					
店 舗 の 名 称					
店 舗 の 所 在 地					
る 扱 新 品 扱 お 目 たい と 取 す り	名 称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造販売業者の 氏名又は名称
備 考					

上記により、特例販売業の取扱い品目の <sup>変更</sup><sub>追加</sub> を申請します。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

茨城県 保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とする。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。