

許 可 証 再 交 付 申 請 書

業 務 の 種 別		
許 可 番 号 及 び 年 月 日		
薬局、主たる機能を 有する事務所、製造 所、店舗、営業所又 は事業所	名 称	
	所 在 地	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備 考		

上記のとおり、許可証の再交付を申請します。

年 月 日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

盛岡市保健所長 様