

変更届

年 月 日

下記のように変更いたしましたので、届け出ます。
 (太枠以下は、変更になった箇所のみをご記入ください。)

会員名		(ふりがな)	
		変更前	変更後
店舗又は勤務先	法人名		
	開設者名		
	所在地	〒	〒
	店舗又は勤務先名称 (場所の目印)		
	定休日		
	管理薬剤師		
	電話		
	FAX		
	E-Mail		
	HPアドレス		
	資本金又は出資金の総額		
自宅	住所	〒	〒
	電話		
	FAX		
	E-Mail		