様式第八十六（第百五十九条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **変　更**  **追　加**  **配置販売業取扱い品目　　　　　申請書** | | | | | |
| 許可番号及び年月日 | |  | | | |
| 店舗の名称 | |  | | | |
| 店舗の所在地又は営業区域 | |  | | | |
| うとする品目  新たに取り扱お | 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 | |  | | | |

変　更

追　加

上記により、 配置販売業の取扱い品目の　　　　　を申請します。

　　　　 年 月 日

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住 所

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

氏　　名

香川県知事　　　　　　 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先（TEL） | （ ） － |

（注意）１　用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

３　配置販売業にあっては、店舗の名称欄の記載を要しないこと。