

許 可 証 再 交 付 申 請 書

業 務 等 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、店舗又は営業所	名 称	
	所在地	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備 考	電話（薬局、店舗又は営業所）（ ） — 担当者名（ ） 連絡先（ ） —	

上記により、許可証の再交付を申請します。

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）

名古屋市長 殿