

**変更**  
**配置販売業取扱い品目 申請書**  
**追加**

許可番号及び年月日					
店舗の所在地	/				
店舗の所在地又は営業区域	滋 賀 県 一 円				
新 品 目	名 称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造業者の 氏名又は名称
取 扱 お う と す	別紙のとおり				
備 考	現在指定を受けている品目については、すべて廃止しま				

変更  
 上記により、配置販売業の取扱い品目の を申請します。  
 追加

年 月 日

住所 [ 法人にあつては、主たる事務所の所在地 ] 〒

ふりがな  
 氏名 [ 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 ]

連絡先電話 (      -      -      )

(宛 先)  
 滋賀県知事    三日月 大造    殿

(注意)

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