

様式第八十六（第百五十九条関係）

配置販売業 特例販売業 取扱い品目 変更 追加 許可申請書

許可番号及び年月日	第 号 年 月 日				
店舗の名称					
店舗の所在地又は営業区域					
新たに 取り 扱う 品 目	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					

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

年 月 日

住所

氏名

和歌山県知事様  
保健所長様

連絡先 TEL

(注意)

- 1 用紙の大きさは、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。
- 3 配置販売業にあつては、店舗の名称欄の記載を要しないこと。



個々の品目については、成分効能票のとおり

## 成分効能票

製造販売 業者氏名		住 所	
品目名		承認番号	
成分及び分量		用法及び用量	効能又は効果

