

別記第11号様式の(1) (第11条関係)

変 更 届

業 務 の 種 別		毒物劇物一般販売業		有効期間の始めの日を記載してください。
登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日		第〇〇〇〇号	令和5年1月1日	
製造所（営業所、 店舗、主たる研究 所）	所在地	〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号都庁ビル		
	名称	都庁薬品株式会社		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後	
	住所	東京都千代田区丸の内 〇丁目〇番〇号	東京都新宿区西新宿 二丁目8番1号	
変 更 年 月 日		令和	5年	3月 31日
備 考				

上記により、変更の届出をします。

令和 年 月 日 ← 提出年月日を記載してください。

住 所 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 ←

〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地〕

法人の場合は、登記された本社の所在地、名称及び代表者氏名を
記載してください。住所、氏名に変更があった場合は、変更後の
内容を記載してください。

氏 名 都庁薬品株式会社
代表取締役社長 東京 太郎

〔法人にあっては、名称
及び代表者の氏名〕

連絡先と担当者名を記載してください。 → 電話番号 03 (5320) 4503
担当者名 東京 花子

東 京 都 知 事 殿
東京都 保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種類欄には、毒物若しくは劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農薬用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。
- 4 品目の廃止にかかる変更の場合は、変更内容欄の変更前の箇所は廃止した品目を、変更後の箇所は「廃止」と記載すること。