

配置販売業 変更 申請書
特例販売業 取扱い品目 追加

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					
新 う た と に す る 取 り 品 目 お	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
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。

平成 年 月 日

住所 (法人にあっては、主
たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名
称及び代表者の氏名)

印

連絡先 (TEL) ()

高知県知事

殿

(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。