

配置販売業  
特例販売業

取扱い品目

変更  
追加

申請書

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					
新 た に す 取 り 扱 目 お	名 称	成 分 及 び 量	用 法 及 び 量	効 能 又 は 果	製 造 販 売 業 者 の 氏 名 又 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）

印

電話番号 ( )

担 当 者

群馬県知事

保 健 所 長

あて