**変更届書別紙１（卸売販売業）**

（管理者に関する事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者 | フリガナ |
| 氏名 |
| 住所〒　　　　　　　　　　市・郡　　　　　区・町 |
| 資格種別 | □ 薬剤師□ みなし合格登録販売者□ 医療用ガス類□ 歯科用医薬品□ ガス類及び歯科用 | 登録番号 |
| 登録年月日 　　　　　年　　　月　　　日 |