

第2号様式（補則第3条関係）

## 管理者兼務許可書書換交付申請書

管理している 薬局（店舗）の	許可番号及び 許可年月日	第 号・平成 年 月 日	
	名 称		
	所 在 地		
管 理 者 兼 務 許 可 書 の 奈良県指令番号及び年月日		奈良県指令薬第 号の 平成 年 月 日	
兼務する場所	名 称		
	所 在 地		
	兼 務 す る 実 務 の 内 容		
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
変更年月日		平成 年 月 日	
備 考			

上記により、管理者兼務許可書の書換交付を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名  
(管理者)

電話番号

奈良県知事