

「関信」も登録番号の一部です。登録票に記載のある方は、必ず記載してください。		変 更 届	
業 務 の 種 別		毒物劇物製造業	
登 録 (許 可) 番 号 及 び 登 録 (許 可) 年 月 日		第〇〇〇〇〇号 令和元年5月10日	
製造所(営業所、店舗、主たる研究所)	所在地	〒231-8588 神奈川県横浜市中区日本大通100	
	名 称	県庁薬品株式会社 横浜営業所	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	氏名(法人の名称) 営業所の名称	薬品神奈川株式会社 薬品神奈川株式会社 横浜営業所	県庁薬品株式会社 県庁薬品株式会社 横浜営業所
変 更 年 月 日		令和2年3月20日	変更後、30日以内に提出してください。
備 考	部署名及び氏名 〇〇課 神奈川 花子 電話番号 045-210-4979		

上記により、変更の届出をします。

令和2年4月1日

住所	〒231-8588 神奈川県横浜市中区日本大通1
氏名	県庁薬品株式会社 代表取締役 神奈川 太郎

郵便番号に記載してください。

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。

氏名の記載は不要です。

神奈川県知事 殿