

変更がない場合は  
変更後に「左同」と  
記入してもよい。

	変 更 前		変 更 後	
薬局の管理者	氏 名	仙台市青葉区	氏 名	左同
	住 所	宮城 一郎	住 所	
	週当たり勤務時間数	40 時間	週当たり勤務時間数	時間
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者
	登録番号	第 号	登録番号	
	登録年月日	昭和・平成 年 月 日	登録年月日	昭和・平成 年 月 日
その他従事者	氏 名	仙台市青葉区	氏 名	左同
	住 所	宮城 次郎	住 所	
	週当たり勤務時間数	40 時間	週当たり勤務時間数	時間
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者
	登録番号	第 号	登録番号	
	登録年月日	昭和・平成 年 月 日	登録年月日	昭和・平成 年 月 日
その他従事者	氏 名	仙台市青葉区	氏 名	
	住 所	宮城 太郎	住 所	
	週当たり勤務時間数	40 時間	週当たり勤務時間数	時間
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者
	登録番号	第 号	登録番号	
	登録年月日	昭和・平成 年 月 日	登録年月日	昭和・平成 年 月 日
その他従事者	氏 名		氏 名	仙台市青葉区
	住 所		住 所	宮城 四郎
	週当たり勤務時間数	時間	週当たり勤務時間数	40 時間
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者
	登録番号		登録番号	第 号
	登録年月日	昭和・平成 年 月 日	登録年月日	昭和・平成 年 月 日
その他従事者	氏 名		氏 名	
	住 所		住 所	
	週当たり勤務時間数	時間	週当たり勤務時間数	時間
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者
	登録番号		登録番号	
	登録年月日	昭和・平成 年 月 日	登録年月日	昭和・平成 年 月 日

(その他の)薬剤師が  
転出・退職した場合は  
「変更前」のみ記  
載する。

(その他の)薬剤  
師を追加する場  
合は「変更後」  
のみ記載する。

複数枚に渡る場  
合は、**全体の人  
数**を記載する。

変更前 薬剤師数	3人	変更後 薬剤師数	3人
変更前 登録販売者数	0人	変更後 登録販売者数	0人

(注意)

- 1 変更前と変更後の薬剤師・登録販売者の氏名、住所、登録年月日を記載してください(変更がない人も記載してください。)
- 2 記載方法が分からない場合は「記載例」を参考に記載してください。