

令和〇年〇月〇日

広島県知事 様

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 広島市中区基町10-52

氏名 (法人にあつては、名称、代表者の氏名) 株式会社〇〇
代表取締役△△ △△

薬局機能情報変更報告書

薬局の名称	県庁薬局	
薬局の所在地	〒730-8511 広島市中区基町10-52	
変更事項 ※該当するものに☑をつけること	<input type="checkbox"/> 薬局の開設者名 <input type="checkbox"/> 薬局の所在地 (住居表示) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (項目を記入 健康サポート薬局)	
変更内容	変更前	変更後
	なし	あり
変更年月日	令和〇年〇月●日	
備考 (参考事項)		