

遅 延 理 由 書

薬局の名称
保健所薬局 の 変更等の内容
その他の薬剤師 を 変更 し、30 日
以内に 届出 をしなければならないところ、不注意のため今日まで遅延
いたしました。 届出又は申請 遅延の理由

今後、このようなことのないようにいたしますので、よろしくお取り計らい
願います。

年 月 日

住所 (法人にあっては、主たる事務所
の所在地) TEL () - FAX () -

氏名 (法人にあっては、名称及び代
表者の氏名)

熊本市保健所長 様