

変更届

事業場	種類	令第 41 条第 号に規定する事業	
	名称		
	所在地	TEL	
取扱品目			
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日		年 月 日	
備考			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

TEL ()

(あて先) 仙台市保健所長

担当者名 _____ 連絡先 TEL _____

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

店舗の設備の概要図等

登録番号		名称	
建物の構造	造り 地上（ ）階 地下（ ）階建（ ）階使用		
貯蔵設備を設置している場所の材質	かべ：	床：	天井：
貯蔵設備の立体図（立体図は別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）			
材質		容器 タテ___m 横___m 奥行___m	鍵の種類
直接の容器の種類		施錠不可な場合の堅固なさくの種類	運搬用具を使用するときその種類
<p>※鍵の位置及び「医薬用外毒物」「医薬用外劇物」の表示を図示すること。</p>			

店舗の設備の概要図等

店舗・貯蔵設備の平面図（別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）

※寸法を記入し、貯蔵設備の位置、主要な設備を図示すること。

※同一敷地に建築物が複数ある場合やフロアを区画して店舗とする場合は当該店舗がわかる図面を添付してください。（敷地図、フロア図など）

営業内容	小売	卸売	伝票販売
主な取扱 品目	物質名	濃度	CAS 番号

店舗の設備の概要図等

登録番号		名称	
建物の構造	造り 地上（ ）階 地下（ ）階建（ ）階使用		
貯蔵設備を設置している場所の材質	かべ：	床：	天井：
貯蔵設備の立体図（立体図は別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）			
材質		容器 タテ__m 横__m 奥行__m	鍵の種類
直接の容器の種類		施錠不可な場合の堅固なさくの種類	運搬用具を使用するときその種類
<p>※鍵の位置及び「医薬用外毒物」「医薬用外劇物」の表示を図示すること。</p>			

店舗の設備の概要図等

店舗・貯蔵設備の平面図（別紙添付可。ただし、A4 もしくは A3 サイズの用紙を使用すること。）

※寸法を記入し、貯蔵設備の位置、主要な設備を図示すること。

※同一敷地に建築物が複数ある場合やフロアを区画して店舗とする場合は当該店舗がわかる図面を添付してください。（敷地図、フロア図など）

営業内容	小売	卸売	伝票販売
主な取扱 品目	物質名	濃度	CAS 番号