

変更届

一般社団法人川口薬剤師会
会長 小寺 慶二 様

このたび下記のとおり変更いたしましたのでお届けいたします。

氏名 _____ ⑩

記入者 開設者 管理薬剤師
勤務薬剤師 個人会員

項目		新	旧
店舗所在地 連絡先			
法人名			
フリガナ			
店舗名称			
開設者			
管理薬剤師			
勤務薬剤師			
個人会員	住所		
	氏名		
	連絡先		

* 「新」の欄は全部ご記入いただき、「旧」の欄には変更のある項目のみ記入し提出下さい