

한약방 이전 허가신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	3일
신청인	성명	생년월일		
	주소			
현재 영업소	명칭	전화번호		
	소재지(우편번호:)			

이전하려는 영업장소

이전하려는 사유

「약사법」 제45조제3항 및 같은 법 시행규칙 제35조제2항에 따라 위와 같이 한약방의 이전허가를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	허가증	수수료 5,000원
------	-----	---------------

처리 절차



신청인

처리기관: 시·군·구