

大麻^{研究}栽培^者登録事項変更届

年 月 日

福岡県知事 殿

住所

氏名又は名称

下記のとおり登録事項を変更したいので免許証を添えて届け出ます。

記

| 登 録 番 号 | 第 号 | 登 録 年 月 日 | 年 月 日 |
|----------------------------|-----|-----------|-------|
| 変 更 す べ き 事 項 | | | |
| 変 更 前 | | | |
| 変 更 後 | | | |
| 変 更 の 事 由 及 び そ の 年 月 日 | | | |