

1の質問は、①又は②に○を付けてください。

2の質問は、1の質問が②の場合のみお答えください（麻薬管理者申請中の場合は、「②いない」の方に○を付け、「申請中」と書いてください）。

麻薬（施用（管理））者免許証記載事項変更届

麻薬管理者免許証に記載された免許番号を記入してください。
免許年月日は有効期間の始期を記入してください。

変更後の診療施設についてお尋ねします。

1 麻薬施用者があなたを含めて何人いますか。

① 1人 ② 2人以上

2 麻薬管理者免許を取得している人はいいますか。

① いる ② いない

免許証の番号 第○○○○○○号 免許年月日 ○年 ○月 ○日

変更すべき事項
(変更する項目に○) 麻薬業務所[所在地・名称]、住所、氏名、従たる施設[追加・削除・変更]

変更前 麻薬業務所 所在地 名称

住所

氏名 福岡 太郎

従たる施設 所在地 名称

※麻薬管理者免許証に記載されているとおり記入してください。

変更後 麻薬業務所 所在地 名称

住所

氏名 博多 太郎

従たる施設 所在地 名称

変更の事由及びその年月日 ※「婚姻のため」等と具体的に記載してください。

○年 ○月 ○日

上記のとおり、免許証の記載事項
届け出ます。

婚姻等による氏名変更の場合、戸籍謄本等を添付してください。

○年 ○月 ○日

届出年月日(書類を提出される日)を記入してください。

住所 福岡市博多区～～

氏名 博多 太郎

免許届出の担当者の名前、連絡先を記入してください。直通番号ではない場合や麻薬業務所以外の連絡先となる場合、部署名等も併せて御記入ください。

担当者名 庶務課 新谷 太郎

連絡先TEL ○○○-○○○-○○○○