

該当の方に○を付けてください。

麻薬（卸売業・小売業）者免許証記載事項変更届

| | | | | |
|-----------------------|------------------------|---------------------|--|----------|
| 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 | | |
| 変更前 | 麻薬業務所 | 所在地 | <p>麻薬（卸売業・小売業）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。</p> | |
| | | 名称 | | |
| 変更前 | 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） | | 福岡市博多区～～ | |
| | 氏名（法人にあつては、名称） | | ※ 変更のない事項の欄には斜線を引いてください | |
| 変更前 | 従たる施設 | 所在地 | 斜線 | |
| | | 名称 | | |
| 変更後 | 麻薬業務所 | 所在地 | ※ 業務所が移転等した場合は新規申請が必要です | |
| | | 名称 | 斜線 | |
| 変更後 | 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） | | 斜線 | |
| 変更後 | 従たる施設 | 所在地 | | |
| | | 名称 | | |
| 変更の事由及びその年月日 | | 事務所移転のため ○年 ○月 ○日 | | |

上記のとおり、免許証の記載事項に変更を生じたので免許証を添えて届け出ます。

届出年月日（書類を提出される日）を記入してください。

○年 ○月 ○日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

北九州市小倉北区～～

氏名（法人にあつては、名称）

株式会社○○○○

代表取締役 □□ □□

免許届出の担当者名前、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。

欄には、該当する事項についてのみ記載すること。

担当者名 ○○株式会社 事業部 ^{やまさき}山崎 花子

連絡先TEL ○○○-○○○-○○○○