

※該当事項に○をつけてください。

麻薬（卸売業、小売業、
施用、管理、研究）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							
変更前	麻薬業務所	所在地	〒				
		名称					
	住所〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕		〒				
	氏名（法人にあっては、名称）						
従たる施設	所在地	〒					
	名称						
変更後	麻薬業務所	所在地	〒				
		名称					
	住所〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕		〒				
	氏名（法人にあっては、名称）						
従たる施設	所在地	〒					
	名称						
変更の事由及びその年月日							
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。							
令和 年 月 日							
住所〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕 〒							
ふりがな 氏名（法人にあっては、名称） 印							
静岡県知事 殿							

(注意)

変更前および変更後の欄は、変更のある事項についてのみ記入すること。