

麻薬

者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第	号	免許年月日	(有効期間開始日) 年 月 日
変更すべき事項		(該当するもの全てに○をすること) 業務所変更 ・ 所在地 ・ 名称 ・ 住所 ・ 氏名 従たる施設の追加 ・ 従たる施設の変更 ・ 従たる施設の削除			
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		(変更の事由)			
		(変更年月日) 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出します。					
年 月 日					
住所 氏名					
和歌山県知事					
保健所長 様					