

麻薬（管理・施用）者免許証記載事項変更届

あなたの勤務する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 麻薬管理者がいます。  
 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				
変更前	麻薬業務所	所在地		
		名称		
	住所			
	氏名			
変更後	麻薬業務所	所在地		
		名称		
	住所			
	氏名			
従たる施設		所在地		
		名称		
変更の事由及びその年月日			年 月 日	
<p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>福岡県知事 殿</p>				

(注意) 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
 2 変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること。