

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（**管理**・施用）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。

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		氏名		
変更前	麻薬業務所	所在地	変更のない事項の欄には斜線を引いてください ※管理者については、麻薬業務所の開設者が変更（個人開設→法人開設など）した場合など、麻薬業務所が変更となる場合、新規申請が必要となります。（施用者の場合は記載事項変更届で可）	
		名称		
	住所			
	氏名			
変更後	麻薬業務所	所在地	※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	
		名称		
	住所			
	氏名			博多 太郎
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		※ 「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、免許証の記載事項に変更を届け出ます。 ○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 福岡県知事 殿				

(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。