

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		第〇〇〇〇〇〇号	免許年月日	〇年 〇月 〇日
変更すべき事項		住所		
変	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		
更	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	
前	従たる施設	所在地	/	
		名称		
変	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	/	
更	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）		/	
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 〇年 〇月 〇日		

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。

〇年 〇月 〇日

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（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）

株式会社〇〇〇〇

代表取締役□□ □□

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。