

麻薬 研究 者免許証記載事項変更届

麻薬施用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。

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		麻薬業務所、住所		
変更前	麻薬業務所	所在地	福岡市博多区～～	
		名称	〇〇大学〇〇学教室	
	住所	福岡市博多区～～		
	氏名	※ 変更のない事項の欄には斜線を引いてください		
従たる施設	所在地			
	名称			
変更後	麻薬業務所	所在地	北九州市小倉北区～～	
		名称	〇〇研究所	
	住所	北九州市小倉北区～～		
	氏名			
従たる施設	所在地			
	名称			
変更の事由及びその年月日		※ 「異動のため」等と具体的に記載してください。 〇年 〇月 〇日		

※麻薬研究者免許証に記載されているとおり記入してください。
麻薬研究施設の移転により麻薬研究施設の所在地が変更となった場合、新規申請が必要となります。

麻薬業務所の異動に伴う業務所変更の場合、以下の書類を添付してください。
・研究計画書
・麻薬研究施設の設置者の研究同意書
・麻薬貯蔵施設の位置を示す見取図
・麻薬貯蔵施設の構造・設備を示すもの
・麻薬研究施設の概要

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 北九州市小倉北区～～

氏名 福岡 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。