別記第24号様式

**向精神薬卸売業者免許証記載事項変更届**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 向精神薬営業所 | 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） | |  | | |
| 変　更　後 | 向精神薬営業所 | 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） | |  | | |
| 変更の事由及びその年月日 | | | 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け出ます。  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　 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）    福岡県知事　　　　　　　殿 | | | | | |

（注意）

用紙の大きさは、Ａ４とすること。