別紙様式1

**向精神薬卸売業者変更届**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免　許　証　の　番　号 | | 第　　　　号 | 免 許 年 月 日 | 年　 月　 日 |
| 向　精　神　薬  営　　業　　所 | 所在地 |  | | |
| 名　称 |  | | |
| 変　　　　更　　　　前 | |  | | |
| 変　　　　更　　　　後 | |  | | |
| 変更の事由及び  その年月日 | |  | | |
| 備　　　　　　　　　考 | |  | | |
| 上記のとおり変更が生じたので届け出ます。  　　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）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　向精神薬営業所を増設し、又は縮小した場合は、変更前及び変更後の欄には記入を要しないこと。