

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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）				
	氏名（法人にあつては、名称）				
変 更 後	向精神薬営業所	所在地			
		名 称			
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）				
	氏名（法人にあつては、名称）				
変更の事由及びその年月日			年 月 日		
<p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">氏名（法人にあつては、名称）</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">福岡県知事 殿</p>					

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。