

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 | | | |
| <p>上記のとおり変更が生じたので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏名（法人にあっては、名称）</p> <p>福岡県知事 殿</p> | | | |

(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。