

1の質問は、①又は②に○を付けてください。
 2の質問は、1の質問が②の場合のみお答えください（麻薬管理者申請中の場合は、「②いない」の方に○を付け、「申請中」と書いてください）。

麻薬（施用 **管理**）者免許証記載事項変更届

麻薬管理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。

変更後の診療施設についてお尋ねします。
 1 麻薬施用者があなたを含めて何人いますか。
 ① 1人 ② 2人以上
 2 麻薬管理者免許を取得している人はいますか。
 ① いる ② いない

免許証の番号	第○○○○○○号	免許年月日	○年 ○月 ○日
変更すべき事項 (変更する項目に○)	麻薬業務所[所在地・名称]、住所、 氏名 、従たる施設[追加・削除・変更]		
変更前	麻薬業務所	所在地	/
		名称	
	住所		
	氏名	福岡 太郎	
前	従たる施設	所在地	/
		名称	
変更後	麻薬業務所	所在地	/
		名称	
	住所		
	氏名	博多 太郎	
後	従たる施設	所在地	/
		名称	
変更の事由及びその年月日	※「婚姻のため」等と具体的に記載してください。 ○年 ○月 ○日		

変更のない事項の欄には斜線を引いてください。
 ※管理者については、麻薬業務所の開設者が変更（個人開設→法人開設など）した場合など、麻薬業務所が変更となる場合、新規申請が必要となります。（施用者の場合は記載事項変更届で可）

※麻薬管理者免許証に記載されているとおり記入してください。

上記のとおり、免許証の記載事項届け出ます。
 婚姻等による氏名変更の場合、戸籍謄本等を添えて

○年 ○月 ○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 福岡市博多区～～

氏名 博多 太郎

免許届出の担当者の名前、連絡先を記入してください。直通番号ではない場合や麻薬業務所以外の連絡先となる場合、部署名等も併せて御記入ください。

担当者名 庶務課 ^{しんや} 新谷 太郎 連絡先TEL ○○○-○○○-○○○○

欄には、該当する事項についてのみ記載すること。