

該当の方に○を付けてください。

麻薬（卸売業・**小売業**）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 (変更する項目に○)		麻薬業務所[所在地・名称]、 <b>住所</b> 、氏名		
変更前	麻薬業務所	所在地	<p>麻薬（卸売業・小売業）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。</p>	
		名称		
変更前	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		福岡市博多区～～	
	氏名（法人にあつては、名称）		※ 変更のない事項の欄には斜線を引いてください	
変更前	従たる施設	所在地		
		名称		
変更後	麻薬業務所	所在地	※ 業務所が移転等した場合は新規申請が必要です	
		名称		
変更後	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		北九州市小倉北区～～	
	氏名（法人にあつては、名称）			
変更後	従たる施設	所在地		
		名称		
変更の事由及びその年月日		事務所移転のため ○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。

届出年月日（書類を提出される日）を記入してください。

○年 ○月 ○日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

北九州市小倉北区～～

氏名（法人にあつては、名称）

株式会社○○○○

代表取締役 □□ □□

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。

欄には、該当する事項についてのみ記載すること。

担当者名 ○○株式会社 事業部 <sup>やまさき</sup>山崎 花子

連絡先TEL ○○○-○○○-○○○○