

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]、住所、氏名					
変更前	麻薬業務所	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)						
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(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)						
後	従たる施設	所在地					
		名称					
変更の事由及びその年月日		年 月 日					
<p>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>年 月 日</p> <p>住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏名(法人にあつては、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 変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること。

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先TEL \_\_\_\_\_