

麻薬 (卸売業 小売業)
(管理 施用 研究) 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	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）					
	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）					
	従たる施設	所在地				
		名 称				
変更の事由及びその年月日						
<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;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">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;">氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）</p> <p style="text-align: center;">長野県知事 殿</p>						

- (注) 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。