

麻薬〔施用・管理・小売業・卸売業〕者免許記載事項変更届

免許証の番号		第	号	免許年月日	平成 令和	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							
	氏名							
	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							
	従たる施設	所在地						
名称								
変更の事由 及びその年月日				(変更の事由) (変更年月日) 令和 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>令和 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: right;">⑨</p> <p>山形県知事 殿</p>								

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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。

連絡先 _____ () _____ 担当者氏名 _____