

麻薬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 | | 業務所（所在地・名称）・従たる施設（追加・変更・廃止）・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） | | | | | | |
| 従たる施設 | 所在地 | 〒 | | | | | |
| | 名 称 | | | | | | |
| 変 更 後 | 麻薬業務所 | 所在地 | 〒 | | | | |
| | | 名 称 | TEL () | | | | |
| | 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 | TEL () | | | | | |
| 変 更 の 事 由 | | | | | | | |
| 変 更 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>江 東 区 保 健 所 長 殿</p> | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | () | | | |

(注意) 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。