別記第５号様式（第５条関係）

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 |  |
| 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 | 令和　　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。　　令和　　年　　月　　日住所　（法人にあっては，主たる事務所の所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　（法人にあっては，名称）　　　　　　　　　　　　　　　　水戸市保健所長　様 |

（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。