

## 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		
<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 style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">氏名 （法人にあっては、名称）</p> <p style="text-align: center;">水戸市保健所長 様</p>				

(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。