

麻 薬 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 | 麻薬業務所 | 所 在 地 | | |
| | | 名 称 | | |
| 更 | 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） | |
| 前 | 従たる施設 | 所 在 地 | | |
| | | 名 称 | | |
| 変 | 麻薬業務所 | 所 在 地 | | |
| | | 名 称 | | |
| 更 | 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） | |
| 後 | 従たる施設 | 所 在 地 | | |
| | | 名称 | | |
| 変 更 の 事 由 及 び そ の 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>住所</p> <p>氏名</p> <p>栃木県知事 様</p> | | | | |