

麻薬施用者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第 9999号	免許年月日	令和3年 1月 1日
変更すべき事項		麻薬業務所及び住所		
変更前	麻薬業務所	所在地	宇都宮市場田1-1-20	
		名称	みくら山病院	
	住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）		宇都宮市場田3119	
	氏名（法人にあっては、名称）			
従たる施設	所在地			
	名称			
変更後	麻薬業務所	所在地	栃木市室町11-2	
		名称	夕顔クリニック	
	住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）		栃木市室町11-2	
	氏名（法人にあっては、名称）			
従たる施設	所在地			
	名称			
変更の事由及びその年月日		診療所開設のため 令和4年6月1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 4年 6月 4日</p> <p>住所 栃木市室町11-2 ← 申請者の住所</p> <p>氏名 栃木太郎</p> <p>栃木県知事 ○ ○ ○ ○ 様</p>				

麻薬免許の番号・年月日

変更する部分のみの記載でよい。

変更する部分のみの記載でよい。

年月日は変更事由の発生した日を記載すること。

申請者の住所