

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

免許証の番号		練保所生麻き第 号	免許年月日	年 月 日
変更すべき事項		業 務 所 （ 所 在 地 ・ 名 称 ） ・ 住 所 ・ 氏 名		
変 更 前	麻薬業務所	所在地	〒 東京都	
		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	〒 東京都	
		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		
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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">氏 名（法人にあつては、名称）</p> <p style="text-align: center;">練馬区 保健所長 殿</p>				
			連絡先電話番号	()

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 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。