

## 麻薬小売業者免許証記載事項変更届

お手元の許可証をご覧いただき、記載ください。  
年月日は、許可開始日です。

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	○○薬局		
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		変更した事項のみ記載ください。		
	氏名（法人にあつては、名称）				
従たる施設	所在地	変更した事項のみ記載ください。			
	名称				
変 更 後	麻薬業務所	所在地	〒 東京都		
		名称	△△薬局 TEL ( )		
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		変更した事項のみ記載ください。		
	氏名（法人にあつては、名称）				
従たる施設	所在地	変更した事項のみ記載ください。			
	名称				
変更の事由		名称変更のため			
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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・提出年月日、住所、氏名、連絡先を記載してください。</li> <li>・法人の場合は、登記された本社の所在地、名称および代表者氏名を記載してください。</li> </ul> </div> <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。