

麻薬(卸売業・小売業・施用・管理・研究)者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第	号	免許年月日	平成	年	月	日
変更すべき事項								
変更前	麻薬事業所	所在地						
		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)							
変更後	麻薬事業所	所在地						
		名称						
変更後	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)							
変更後	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>平成 年 月 日</p> <p>住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏名(法人にあつては、名称)</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>岩手県知事 様</p>								