別記第５号様式（第五条関係）

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 | 年　　月　　日 |
| 変更すべき事項 | |  | | | |
| 変更前 | 麻薬業務所 | 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) | |  | | |
| 従たる施設 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 変更後 | 麻薬業務所 | 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) | |  | | |
| 従たる施設 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 変更の事由及びその年月日 | | |  | | |
| 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。  　　令和　　　年　　　月　　　日  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)  岩手県知事　様 | | | | | |

（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。