（様式12）

取扱品目等変更届

覚醒剤原料取扱者の取扱品目等に変更を生じたので届け出ます。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名

岩手県知事　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定証の番号 | 第　　号 | 指定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 業　務　所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 変更すべき事項 |  |
| 変更前 | 取扱品目等 |  |
| 参考事項 |  |
| 変更後 | 取扱品目等 |  |
| 参考事項 |  |
| 変更の事由及びその事由の発生年月日 |  |

備考

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。

３　法人の場合は住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。