**特定麻薬等原料卸小売業者業務（変更）届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 麻薬等原料営業所 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 取り扱う麻薬向精神薬原料の品名 |  |
| 備　　　　　　　　考 |  |
| 　　上記のとおり、業務（変更）を届け出ます。　　　年　　　月　　　日住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　長 野 県 知 事　　　殿 |

（注）１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　　　２　変更届の場合は、備考欄に業務を届け出た年月日、業務変更の事由及びその年月日を記載すること。