**卸売業　小売業**

**管理　施用　研究**

**麻薬　　　　　　　　　　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（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては、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（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては、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。　　　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。