

麻薬小売業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			業 務 所 （ 所 在 地 ・ 名 称 ） ・ 住 所 ・ 氏 名					
変更前	麻薬業務所	所在地	〒 東京都					
		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	〒 東京都					
		名 称	TEL ()					
	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								
変 更 年 月 日			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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）								
都 県			市 区		丁 目		番 番地 号	
氏 名（法人にあつては、名称）								
豊島区保健所長								
					連絡先電話番号		()	

(注意)

1 用紙の大きさは、日本工業規格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。