

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第〇〇〇〇〇〇号		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	××薬局			
	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	〇〇薬局		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。						
〇〇年 〇月 〇日 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都 〇〇市 〇〇区 ▲▲丁目 □番 □号 番地 氏名（法人にあつては、名称） 株式会社 △△薬品 代表取締役 〇〇〇〇〇 豊島区保健所長 連絡先電話番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇						

(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。