

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		
			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			
変更の事由及びその年月日					
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">氏 名（法人にあつては、名称）</p> <p>滋賀県知事 殿 担当者： 連絡先：</p>					

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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。