別記第５号様式（第５条関係）

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 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあつては、名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県知事　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |

（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。