

## 取扱品目等変更届出書

覚醒剤原料取扱者の取扱品目等に変更を生じたので届け出ます。

年 月 日

住所

氏名

滋賀県知事 様

指定証の番号	第	号	指定年月日	年	月	日
業 務 所	所在地					
	名 称					
変更すべき事項						
変 更 前	取扱品目等					
	参 考 事 項					
変 更 後	取扱品目等					
	参 考 事 項					
変更の事由及び その事由の発生年月日						

### 備考

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 法人の場合は住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。

担当者名 :  
連絡先 TEL :