

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		麻薬業務所(所在地・名称)、住所、氏名、従たる施設(変更・追加・削除)					
変 更 前	麻薬業務所	所 在 地					
		名 称					
	住所	〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕					
	氏名 (法人にあっては、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	〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕					
	氏名 (法人にあっては、名称)						
	従たる施設	所 在 地					
		名 称					
変更の事由及びその年月日		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 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) (ふりがな) 氏 名 (法人にあっては名称及び代表者の氏名) 群馬県知事 あて							