

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		TEL			
	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		TEL			
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>年 月 日</p> <p>住 所 〔法人にあっては主たる事務所の所在地〕</p> <p>〒</p> <p>氏 名 〔法人にあっては名称〕</p> <p>神 奈 川 県 知 事 殿</p>							

(注意)

- 1 用紙の大きさは、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。