

記入例

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

免 許 証 の 番 号			麻令和〇年第〇〇〇〇号 ↑ 免許証のとおり記載		免許年月日		〇〇年〇〇月〇〇日 ↑ 有効期間開始日を記載	
変 更 す べ き 事 項			住所、氏名					
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）		広島市中区国泰寺町一丁目6番34号					
	氏 名 （法人にあっては、名称）		株式会社〇〇〇					
	従たる施設	所 在 地						
名 称		変更のあった箇所のみ記載してください。						
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）		広島市中区富士見町11番27号					
	氏 名 （法人にあっては、名称）		株式会社△△△					
	従たる施設	所 在 地						
名 称								
変 更 の 事 由 及 び そ の 年 月 日			事務所の移転、法人名の変更のため 〇〇年〇〇月〇〇日					
備 考								
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等			〇〇〇〇課 環境 衛 （電話） 〇〇〇〇					
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 ←届出の日を記入								
住 所 広島市中区富士見町11番27号								
氏 名 株式会社△△△ (法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称) ←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店								
(宛先) 広島市保健所長								

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください）。
※ 変更前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。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	(受付)		(伺い)		照合			公印	施行
	係		係	係長					