

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----|---|-------|---|---|---|
| 免許証の番号 | | 麻第 | 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 | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |
| 担当者所属・氏名等 | | | | (電話) | | | |
| <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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称)</p> <p>(宛先)</p> <p>広島市保健所長</p> | | | | | | | |

※ 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) | | | | | |
| 係 | 専門員 | 係 | 係長 | 課長 | 照合 | 公印 | 施行 |