

麻薬小売業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		業務所（所在地・名称）・住所・氏名					
変更前	麻薬業務所	所在地	〒 町田市				
		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	〒 町田市				
		名称	TEL ()				
	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）		TEL ()				
	従たる施設	所在地					
		名称					
変更の事由							
変更年月日		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（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 氏 名（法人にあつては、名称） 町田市保健所長 様							
				連絡先電話番号			

(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。