

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）						
従たる施設	所在地	〒					
	名 称	TEL ()					
変 更 の 事 由							
変 更 年 月 日		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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏 名（法人にあつては、名称）</p> <p>町田市保健所長 殿</p>							
連絡先電話番号				()			

(注意) 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。