

記載例

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第〇〇〇〇〇〇〇号	免許年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
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	〒194-0021 町田市中町△丁目△番△号 2階	
		名称	〇〇薬局 町田店	
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		東京都町田市森野〇丁目〇番〇号 7階705番	
	氏名（法人にあつては、名称）		株式会社〇〇薬品	
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	□□薬局 町田一号店	
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		株式会社□□薬局	
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		施設名の変更及び法人名称の変更による		
変更年月日		〇〇〇〇年××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。				
申請時に窓口でご記入ください。				
〇〇〇〇年〇〇月〇〇日				
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都町田市森野〇丁目〇番〇号 7階705番				
氏名（法人にあつては、名称） 株式会社□□薬局 代表取締役 町田 花子				
開設者住所・氏名をご記入ください。 住所・所在地を変更した場合は、変更後の情報をご記入ください。				
町田市保健所長 様				
担当者の連絡先・氏名をご記入ください。				
連絡先電話番号		090(××××)×××× (町田)		

(注意)

- 用紙の大きさは、A4とすること。
- 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。