

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

免許証の番号		品保生薬第 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	〒 東京都		
		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	〒 東京都		
		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			
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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">氏 名（法人にあつては、名称）</p> <p>品川区保健所長 殿</p>					
			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。