

麻薬

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					
変更前	麻薬業務所	所在地			
		名称			
	住所	〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕			
	氏名	(法人にあっては、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	〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕			
	氏名	(法人にあっては、名称)			
	従たる施設	所在地			
		名称			
変更の事由及びその年月日			令和 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。					
令和 年 月 日					
住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)					
(ふりがな)					
氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)					
群馬県知事 あて					

(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。