別記第5号様式（第5条関係）

麻薬　　　　　　者免許証記載事項変更届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証番号 | | | 第　　　　号 | 免許  年月日 | 平成　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（） | |  | | |
| 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（） | |  | | |
| 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 | | |  | | |
| 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。  　　平成　　年　　月　　日  住　　所（）  氏　　名（法人にあっては，名称）    　鳥取県知事　　　　　　　　　様 | | | | | |