

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	麻 薬 業 務 所	所 在 地		
		名 称		
更	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)			
前	従 たる 施 設	所 在 地		
		名 称		
変	麻 薬 業 務 所	所 在 地		
		名 称		
更	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)			
後	従 たる 施 設	所 在 地		
		名 称		
変更の事由及びその年月日				
<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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 (法人にあつては, 主 たる事務所の所在地)</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (法人にあつては, 名称)</p> <p>鳥取県知事 様</p>				