

別記第5号様式(第五条関係)

麻薬輸入業 } 麻薬輸出業、麻薬製造業、麻薬製剤業、家庭麻薬製造業、麻薬元卸売業、麻薬卸売業、麻薬小売業、麻薬施用、麻薬管理、麻薬研究 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 更 後	麻薬業務所	所在地		
		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〕		
後	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。 年 月 日 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) 厚生労働大臣(地方厚生(支)局長、都道府県知事) 殿				

(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。