別記第10号の3様式(第九条の二関係)

麻薬小売業者間譲渡許可変更届

<table>
<tr><td colspan="2">許可年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>許可番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">変更前</td><td colspan="2" rowspan="2">麻薬業務所</td><td>所在地</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>名　称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2">法人にあつては、主たる事務所の所在地</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2">法人にあつては、名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">変更後</td><td colspan="2" rowspan="2">麻薬業務所</td><td>所在地</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>名　称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2">法人にあつては、主たる事務所の所在地</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2">法人にあつては、名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">変更・免許の失効の事由及びその年月日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">□　当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得ている。</td></tr>
<tr><td colspan="6">上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可免許の失効・変更を行つたので届け出ます。
年　月　日

①麻薬業務所名称

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)

②麻薬業務所名称

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)

都道府県知事　殿</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

(注意)

1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　届出者欄に、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた者の全てを記載することができないときは、別紙に記載すること。

3　代表者の変更を届け出る場合は、変更前の氏名欄に変更前の代表者を、変更後の氏名欄に変更後の代表者を、変更・免許の失効の事由及びその年月日欄に代表者を変更する旨を記載すること。

4　代表者のみが届出を行う場合は、当該届出の内容について、当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得た上で、必要事項を記載すること。また、同意を得ている場合は、同意欄にチェックを入れること。