

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)          |     |       |       |
| 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)          |     |       |       |
| 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>年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所<br/>(法人にあつては、<br/>主たる事務所の所在地)</p> <p style="text-align: center;">氏名<br/>(法人にあつては、名称)</p> <p>山口県知事 殿</p> |                         |     |       |       |