麻薬施用者免許証記載事項変更届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 |  | 免許年月日 |  |
| 変更すべき事項 |  |
| 変更前 | 麻薬業務所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 　　法人にあっては、主住所（　　　　　　　　）　　たる事務所の所在地 |  |
| 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 |  |
| 　　法人にあっては、主住所（　　　　　　　　）　　たる事務所の所在地 |  |
| 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。 　令和　　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 法人にあっては、 　主たる事務所の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　法人にあっては、その名称及び代表者の氏名　　　　　　　　　　  　山口県知事　　　　　殿 |