

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			
	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（法人にあっては、主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		