麻薬取扱者（　　者）変更届

捨印

免許証の番号	第　　号	免許年月日	平成　　年　　月　　日
変更すべき事項			
変　　更　　前			
変　　更　　後			
変更の事由及びその年月日			平成　　年　　月　　日

上記のとおり、変更が生じたので、必要書類を添えて届け出ます。

平成　　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、名称）　　㊞

奈良県知事　荒井正吾　様

㊟　1．業務を行う役員の変更については診断書、業務分掌表及び登記事項証明書を添付すること。
なお、麻薬卸売業者における役員の変更については「麻薬卸売業者業務を行う役員変更届」を使用すること。

2．構造設備の変更（麻薬保管庫及びその設置場所等）については麻薬保管庫の概要を添付すること。