

別記第 5 号様式(第五条関係)

管理

麻薬 施用 者免許証記載事項変更届

免 許 証 番 号		第 号	免 許 年 月 日	年 月 日
変 更 す べ き 事 項		麻薬業務所 ・ 住所 ・ 氏名 ・ 従たる施設		
変 更 前	麻 薬 業 務 所	所 在 地		
		名 称		
	氏 名			
	住 所			
変 更 後	麻 薬 業 務 所	所 在 地		
		名 称		
	氏 名			
	住 所			
	従 た る 施 設	所 在 地		
		名 称		
変更の事由及びその年月日			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。 年 月 日 住 所 氏 名 奈 良 県 知 事 殿				

(注) 変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること