

麻薬小売業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			業務所（所在地・名称）・従たる施設（追加・変更・廃止）・住所・氏名					
変更前	麻薬業務所	所在地	〒	東京都				
		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	〒	東京都				
		名 称						
変更後	麻薬業務所	所在地	〒	東京都				
		名 称	TEL （ ）					
	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	〒	東京都				
		名 称	TEL （ ）					
変 更 の 事 由								
変 更 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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）								
都 市 丁目 番 号 県 区 番地								
氏 名（法人にあつては、名称）								
世 田 谷 保 健 所 長 殿								
				連絡先電話番号		（ ）		

（注意） 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。