

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	〒 東京都板橋区	
		名称		
	住所			
	氏名			
	従たる施設	所在地	〒 東京都	
名称				
変更後	麻薬業務所	所在地	〒 東京都板橋区	
		名称	TEL : ()	
	住所			
	氏名			
	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		
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏 名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)</p> <p style="text-align: right;">【担当者氏名: 担当者連絡先: 】</p> <p>(宛先)板橋区保健所長</p>				
		連絡先電話番号	()	