# 別記第５号様式(第五条関係)

管理

施用

麻薬　　　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 | |  | | | |
| 従たる施設 | 所在地 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 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