

麻薬 小売業者 免許証記載事項変更届

免許証の番号		第	号	免許有効期間 開始年月日	年	月	日
変更すべき事項							
変更前	麻薬業務所	所在地	〒				
		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）						
変更後	麻薬業務所	所在地	〒				
		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）						
変更の事由及びその年月日							
<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>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）</p> <p>佐賀県知事 様</p>							
						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。